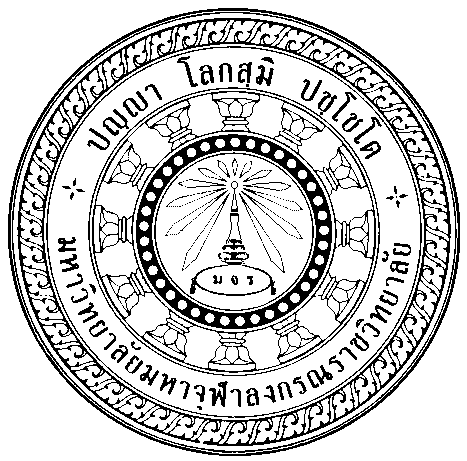
****

**แบบสำรวจสถานะหลักสูตร**

**เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการหลักสูตร**

**มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย**

**ปีการศึกษา ๒๕๖๑**

--------------------------------

**๑. ชื่อส่วนงาน**..........................................................................................................................................................

**๒. หลักสูตรที่เปิดสอนในปีการศึกษา ๒๕๖๑ มีจำนวนรวมทั้งสิ้น** ................................. **หลักสูตร**

(๑) ปริญญาตรี..........หลักสูตร (๒) ปริญญาโท..........หลักสูตร (๓) ปริญญาเอก..........หลักสูตร

**๓. ข้อมูลหลักสูตรระดับปริญญาตรี**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **หลักสูตร** | **จำนวนนิสิตของหลักสูตร คงอยู่ปีการศึกษา ๒๕๖๐** | | | | | |
| **ชั้นปีที่ ๑** | **ชั้นปีที่ ๒** | **ชั้นปีที่ ๓** | **ชั้นปีที่ ๔** | **ปฏิบัติศาสนกิจ** | **สำเร็จการศึกษา** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

- ๒ -

**๔. ข้อมูลหลักสูตรระดับปริญญาโท**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **หลักสูตร** | **จำนวนนิสิตของหลักสูตร คงอยู่ปีการศึกษา ๒๕๖๐** | | | |
| **ชั้นปีที่ ๑** | **ชั้นปีที่ ๒** | **จบ coursework /กำลังทำวิทยานิพนธ์** | **สำเร็จการศึกษา** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**๕. ข้อมูลหลักสูตรระดับปริญญาเอก**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **หลักสูตร** | **จำนวนนิสิตของหลักสูตร คงอยู่ปีการศึกษา ๒๕๖๐** | | | |
| **ชั้นปีที่ ๑** | **ชั้นปีที่ ๒** | **จบ coursework /กำลังทำวิทยานิพนธ์** | **สำเร็จการศึกษา** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

ลงชื่อ ........................................................................... ผู้ให้ข้อมูล

( …........................................................................ )

ตำแหน่ง .....................................................................................

วันที่ ..............เดือน........................................... พ.ศ.๒๕๖๒

**กรุณาส่งแบบสำรวจ มาที่ สำนักงานประกันคุณภาพ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย**

**โทรสาร ๐-๓๕๒๔-๘๐๑๓ โทรศัพท์ ๐๓๕-๒๔๘-๐๐๐ ต่อ ๘๗๗๖ , ๐๙-๔๕๙๓-๕๙๖๖**

**อีเมล su\_mcu@hotmail.com**

**ภายในวันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒**