****

**มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล ล้านนา**

**สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน**

**สวท.รช.03**

**แบบฟอร์มขอเทียบความสอดคล้องหลักสูตรแบบยืดหยุ่นกับรายวิชา (กรณีสะสมหน่วยกิต)**

คณะ/สังกัด..........................................................................................................................................................

ชื่อหลักสูตรแบบยืดหยุ่น......................................................................................................................................

รหัสหลักสูตร.............................................. จำนวนชั่วโมง (ตลอดหลักสูตร-ทฤษฎี-ปฏิบัติ) (………-………-………)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **รหัสวิชา** | **รายวิชา/กลุ่มวิชา/โมดูลการเรียนรู้** | **จำนวนหน่วยกิต**  **(ท-ป-น)** | **หลักสูตร** | **ความสอดคล้อง**  **(ร้อยละ)** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ① ลงชื่อ..................................... ผู้รับผิดชอบหลักสูตรแบบยืดหยุ่น  (............................................................)  วันที่ ............./………………./………… | **รายวิชาที่ 1 รหัสวิชา** ................................. **(ต้นสังกัดรายวิชา)**  □ มีความสอดคล้อง ร้อยละ...... □ อื่นๆ...........................  ② ลงชื่อ........................................ หัวหน้าหลักสูตร/กลุ่มวิชา  (............................................................)  วันที่ ............./………………./………… |
| **รายวิชาที่ 2 รหัสวิชา** .................................... **(ต้นสังกัดรายวิชา)**  □ มีความสอดคล้อง ร้อยละ...... □ อื่นๆ...........................  ③ ลงชื่อ........................................ หัวหน้าหลักสูตร/กลุ่มวิชา  (............................................................)  วันที่ ............./………………./………… | **รายวิชาที่ 3 รหัสวิชา** ................................. **(ต้นสังกัดรายวิชา)**  □ มีความสอดคล้อง ร้อยละ...... □ อื่นๆ...........................  ④ ลงชื่อ........................................ หัวหน้าหลักสูตร/กลุ่มวิชา  (............................................................)  วันที่ ............./………………./………… |
| □ อนุมัติ □ ไม่อนุมัติ .................. **(ต้นสังกัดหลักสูตรแบบยืดหยุ่น)**  ⑤ ลงชื่อ............................................ รองคณบดี/หัวหน้าส่วนงาน  (............................................................)  วันที่ ............./………………./………… | □ มอบงานธนาคารหน่วยกิต □ อื่นๆ...........................  ⑥ ลงชื่อ .......................................................... ผอ.สวท.  (............................................................)  วันที่ ............./………………./………… |

**หมายเหตุ:** กรุณาส่งแบบแบบฟอร์มขอเทียบความสอดคล้องฯ มาพร้อมกับแบบฟอร์มเสนอหลักสูตรแบบยืดหยุ่น เพื่อเป็นข้อมูลเสนอต่อสภาวิชาการ

**สำหรับเจ้าหน้าที่งานธนาคารหน่วยกิต**

วันที่รับเอกสาร ......................................

วันที่ดำเนินการ ......................................

ลงชื่อ ....................... (ตัวบรรจง) ...................