**แบบฟอร์มการปิดหลักสูตรของมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา**

**1. ชื่อหลักสูตร**

(ภาษาไทย)...........................................................................................................................................

(ภาษาอังกฤษ)......................................................................................................................................

**2. ชื่อปริญญา**

ชื่อเต็ม (ภาษาไทย)..........................................................................................................................

(ภาษาอังกฤษ).....................................................................................................................

ชื่อย่อ (ภาษาไทย)..........................................................................................................................

(ภาษาอังกฤษ).....................................................................................................................

**3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

สาขาวิชา........................................... คณะ................................................. วิทยาเขต..................................

**4. ความเป็นมาของหลักสูตรที่ขอปิด และเหตุผลในการปิดหลักสูตร**

**4.1**  **หลักสูตรขออนุมัติเปิดครั้งแรก**

1) ได้รับการอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัยในการประชุมครั้งที่ ................ เมื่อวันที่.............................. 2) ได้รับทราบการเปิดหลักสูตรจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เมื่อวันที่........................ 3) เริ่มรับนักศึกษาเข้าศึกษา ตั้งแต่ปีการศึกษา.................................... จำนวน..............................คน

**4.2**  **หลักสูตรปรับปรุงครั้งสุดท้าย**

1) ได้รับการอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัย ในการประชุมครั้งที่ ........./........... เมื่อวันที่.......................

2) ได้รับทราบการปรับปรุงหลักสูตรจากสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา เมื่อวันที่ ................

**4.3 เหตุผลในการปิดหลักสูตร**

(พิจารณาจากหลักเกณฑ์การพิจารณาขอปิดหลักสูตร หรือเหตุผลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง)

□ ไม่มีผู้สมัครเข้าเรียน ติดต่อกันเกิน 3 ปี ตั้งแต่ปี................

□ ไม่มีการจัดการเรียนการสอน ติดต่อกันเกิน 3 ปี ตั้งแต่ปี ................................

□ มีหลักสูตรสาขาใหม่ทดแทน คือ หลักสูตร ...(ระบุ).................... สาขาวิชา .......(ระบุ)................

□ อาจารย์ประจำหลักสูตร/อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร ฯ

□ อื่น ๆ (ระบุ) .......................................................................................................

**5. หน่วยงานต้นสังกัดมีแผนดำเนินการหลังปิดหลักสูตร** **ดังนี้**

**5.1 รายวิชาของหลักสูตรที่ขอปิด ประสงค์ให้**

□ **ปิดรายวิชาในหลักสูตรทั้งหมด** (ทั้งนี้ต้องไม่มีผลกระทบกับการเรียนการสอน  
 ในหลักสูตรอื่นๆ ของมหาวิทยาลัย และการใช้หลักสูตรเดียวกันในต่างวิทยาเขต)

* **ขอคงรายวิชาในหลักสูตรไว้** เนื่องจาก (ระบุเหตุผลการขอคงรายวิชา)...............................

.............................................................................................................................................................................

ชื่อหลักสูตร/สาขาวิชาที่ขอใช้รายวิชาของหลักสูตรที่ขอปิด(ระบุ)...................................................................

...........................................................................................................................................................................

มีจำนวนทั้งสิ้น ................. วิชา ดังนี้ (ระบุรหัสวิชา ชื่อวิชา จำนวนหน่วยกิตและจำนวนนักศึกษา)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **รหัสวิชา** | **ชื่อวิชา** | **จำนวนหน่วยกิต** | **จำนวนนักศึกษา** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5.2 นักศึกษาตกค้าง**

□ ไม่มีนักศึกษาตกค้าง

□ มีนักศึกษาตกค้าง จำนวน ............................. คน

แนวทางการดำเนินการกับนักศึกษาที่ตกค้าง มีดังนี้ (ระบุ) ...............................................................................

...........................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................................

**5.3 การจัดสรรอัตรากำลังใหม่ หลังจากปิดหลักสูตรแล้ว** (ระบุอาจารย์ประจำหลักสูตรที่ขอปิด ภาระงานสอนปัจจุบัน และการดำเนินการจัดสรรอัตรากำลังใหม่หลังจากปิดหลักสูตร)

(ให้แนบแผนภูมิอาจารย์ประจำหลักสูตรของภาควิชา/คณะมาด้วย)

|  |  |
| --- | --- |
| **อาจารย์ประจำหลักสูตรที่ขอปิด** | **ภาระงานสอนในปัจจุบัน/อาจารย์ประจำหลักสูตรอื่น**  **(ระบุชื่อหลักสูตร)** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

**5.4 อื่นๆ ระบุ)**...........................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

**6. กรณีเป็นหลักสูตรที่มีการใช้ร่วมกันในวิทยาเขต/ต่างวิทยาเขต**

มีการใช้หลักสูตรร่วมกันกับคณะ....................................................วิทยาเขต........................................

โดยเปิดสอนเป็น □ ภาคปกติ □ ภาคพิเศษ

และได้มีการหารือร่วมกันแล้ว มีมติให้ความเห็นชอบในการปิดหลักสูตร (ให้แนบเอกสารการประชุมหารือร่วมกันมาด้วย)

**7. การพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบการปิดหลักสูตร**

□ ได้พิจารณากลั่นกรองโดยกรรมการบริหารวิชาการคณะ.................................................... มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ในการประชุมครั้งที่….…./……... เมื่อวันที่...........................................

□ ได้พิจารณากลั่นกรองโดยกรรมการประจำคณะ..................................... มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ในการประชุมครั้งที่….…./……... เมื่อวันที่...........................................

□ ได้พิจารณากลั่นกรองโดยกรรมการบริหารวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ในการประชุม  
ครั้งที่….…./……... เมื่อวันที่...........................................

□ ได้พิจารณากลั่นกรองโดยสภาวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ในการประชุมครั้งที่.…./……..   
 เมื่อวันที่......................................

□ ได้รับอนุมัติ/เห็นชอบหลักสูตรจากสภามหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ในการประชุมครั้งที่......../………   
 เมื่อวันที่…………………….…………..

รับรองความถูกต้องของข้อมูล

ลงชื่อ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ทัศนา ศิริโชติ)

ตำแหน่ง อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

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

**หมายเหตุ :**

**การปิดหลักสูตร** หมายถึง การปิดหลักสูตรที่ได้รับการอนุมัติจากสภามหาวิทยาลัย โดยไม่มีการจัดการเรียน

การสอนอีกหากประสงค์จะเปิดสอนหลักสูตร จะต้องดำเนินการเสนอขออนุมัติเปิด หลักสูตรใหม่

**การไม่เปิดสอนชั่วคราว**  หมายถึง การไม่เปิดสอนเฉพาะภาคการศึกษาใดภาคการศึกษาหนึ่ง **ไม่ถือว่าเป็นการปิดหลักสูตร**