**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**