**แบบฟอร์มขอรับการประเมินผลงานการสอนแบบ Multimedia Online Course (Intranet)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **รหัสวิชา** |  | | **ชื่อวิชา** | |  | | | | | | **หน่วยกิต** | …(…-…-….) | |
| **ระดับ** | ป.ตรี  บัณฑิตศึกษา | | **ประเภทของรายวิชา** | | | เป็นรายวิชาเฉพาะของหลักสูตร ……………………………………………………………………………… คณะ/วิทยาลัย/วิทยาเขต ………………………………………………………………………………………  เป็นรายวิชากลางของคณะ/วิทยาลัย/วิทยาเขต …………………………………………………………  เป็นรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป ที่รับผิดชอบโดยคณะ/วิทยาลัย/วิทยาเขต ……………  เป็นรายวิชาในหมวดวิชาศึกษาทั่วไป ที่รับผิดชอบโดยสำนักวิชาศึกษาทั่วไป | | | | | | | |
| **อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา** | | |  | | | | | | | | | | |
| **เบอร์โทรติดต่อ** | |  | | | | | | **Email** |  | | | | |
| **รายชื่ออาจารย์ผู้สอนทุกท่านที่ขอรับภาระงานจากผลงานนี้** | | | 1. คำนำหน้า ชื่อ นามสกุล **สังกัด** คณะ/วิทยาลัย/วิทยาเขต  2.  3. | | | | | | | | | | |
| **ภาคการศึกษา** | | …/……… | | **กลุ่มเรียนที่สอน** | | |  | | | **ประมาณการจำนวนผู้เรียนรวม** | | |  |

**เนื้อหาและคลิปวิดีโอ (โปรดแนบ Course Syllabus)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **หัวข้อทั้งหมดที่สอนในรายวิชา** | **Contact Hours\* (นาที)** | **ความยาวคลิปวิดีโอ (ถ้ามี)** | | **CLO (ตามที่ระบุใน Syllabus)** |
| **จัดทำแล้ว (นาที)** | **คาดว่าจะจัดทำ (นาที)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |

Contact Hours หมายถึง ระยะเวลาของกิจกรรมการเรียนรู้ที่ผู้เรียนได้พบและสามารถโต้ตอบกับผู้สอน (ในห้องเรียนหรือแบบออนไลน์) ไม่นับรวมเวลาสอบ

**การขออนุมัติ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ผลงานนี้เคยได้รับภาระงานด้านงานสอนหรือเป็นผลงานที่ปรับปรุงจากผลงานที่ได้เคยรับภาระงานด้านงานสอน ใช่หรือไม่** | | | | |
| ใช่ ในภาคการศึกษาที่ ……. / ………… แบบ  Active Learning  Problem-Based Learning  Project-Based Learning  Multimedia Online Course  ไม่ใช่ | | | | |
| **ลงชื่อโดยผู้สอนทุกท่านที่ขอรับภาระงานจากผลงานนี้** | | | **วันที่** | DD/MM/YYYY |
|  |  |  | | |