



สภาเทคนิคการแพทย์ THE MEDICAL TECHNOLOGY COUNCIL

88/19 อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น 6,10 กระทรวงสาธารณสุข ซอยสาธารณสุข 8 ถนนติวานนท์ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

88/19 Mahitaladhibesra Building, 6,10th Floor, The Ministry of Public Health, Tiwanond Rd., Nonthaburi 11000, Thailand โทร 0 2026 6491,

09 2849 8510 www.mtcouncil.org email: medtechcouncil@gmail.com Line: @mtcouncil2547 Page FB: The Medical Technology Council

ที่ สทพ.๑๑. ๒๔๘ /๒๕๖๙

๑๗ เมษายน ๒๕๖๙

เรื่อง ผลการพิจารณาการขอรับรองหลักสูตรและสถาบัน

เรียน อธิการบดี มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง

อ้างถึง ๑. หนังสือเลขที่ สทพ.๑๑. ๒๓๕ /๒๕๖๙ ลงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๙

๒. หนังสือเลขที่ อว ๘๒๐๕.๑๖/๐๐๒๒ ลงวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๙

คณะสหเวชศาสตร์	
รับ	๐๔๒๗ วันที่ ๒๑ เม.ย. ๖๙
เวลา	๑๖.๑๘ น.

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ สภาเทคนิคการแพทย์ มีมติให้ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง แกไข CLOs ในทุกรายวิชาใน มคอ. ๒ ให้สอดคล้องกับทุก PLOs ที่รายวิชารับผิดชอบ รวมทั้ง แกไขรายละเอียดใน มคอ. ๓/๔ ในประเด็นของ CLOs ให้ตรงกับ CLOs ที่มีการแกไขใน มคอ. ๒ และหนังสือที่ อ้างถึง ๒ หลักสูตรได้ดำเนินการส่งเอกสารหลักฐานการแกไข แล้วนั้น คณะผู้ตรวจประเมิน จากสภาเทคนิคการแพทย์ ได้ทำการตรวจสอบเอกสาร หลักฐาน การแกไขเรียบร้อยแล้ว พบว่าเป็นไปตามเกณฑ์ สภาเทคนิคการแพทย์ จึงขอแจ้งผล ดังนี้

๑. ให้การรับรองหลักสูตรเทคนิคการแพทย์บัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙) คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง เป็นระยะเวลา ๕ ปีการศึกษา (ปีการศึกษา ๒๕๖๙ - ๒๕๗๓) หรือเมื่อมีการ ปรับปรุงหลักสูตรใหม่

๒. เห็นชอบให้คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง เป็นสถาบันใหม่ที่ จัดการเรียนการสอนหลักสูตรเทคนิคการแพทย์บัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๙) เป็นระยะเวลา ๒ ปี การศึกษา (ปีการศึกษา ๒๕๖๙ - ๒๕๗๐)

ทั้งนี้ เมื่อได้รับการรับรองแล้ว สถาบันจะต้องยื่นขอรับการตรวจประเมินความเหมาะสมของ สถาบันการศึกษาที่เปิดดำเนินการสอนใหม่ในปีที่ ๓-๔ อย่างต่อเนื่องทุกปี ตามแบบ สทพ.๖๑.๐๐๓ โดยจะต้องยื่นล่วงหน้าก่อนถึงกำหนดวันเปิดภาคการศึกษาในปีการศึกษาหน้าไม่น้อยกว่า ๑๘๐ วัน โดยสาขา เทคนิคการแพทย์ คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตพัทลุง จะต้องผ่านการพิจารณาความ เหมาะสมในการเปิดสอนหลักสูตรเทคนิคการแพทย์บัณฑิต อย่างต่อเนื่องตลอดหลักสูตรครบ ๔ ปีการศึกษา จนกระทั่งได้รับการรับรองสถาบัน ตามแบบ สทพ.๖๑.๐๐๔

สถาบันที่ผ่านการประเมิน ตามแบบ สทพ.๖๑.๐๐๑ และ สทพ.๖๑.๐๐๒ แล้วให้ส่งรายชื่อ นักศึกษา พร้อมระบุหมายเลขบัตรประชาชน มายังสภาเทคนิคการแพทย์ ต่อเนื่องทุกปีการศึกษา ตามรายละเอียดแบบฟอร์มที่สภาเทคนิคการแพทย์กำหนด ในรูปแบบ MS Excel (.xls หรือ .xlsx) ดัง QR code

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชัย เจ็ดเสริมอนันต์)

นายกสภาเทคนิคการแพทย์



Download แบบฟอร์มไฟล์ Excel