**เครื่องมือ** QA-C 5.1.2

**ตัวบ่งชี้ที่ 5.1.2** หลักสูตรวิชาชีพที่ผ่านการรับรองจากองค์กรหรือสภาวิชาชีพ (ถ้ามี)

**แบบสรุปจำนวนหลักสูตรวิชาชีพที่ผ่านการรับรองจากองค์กรหรือสภาวิชาชีพ**

**มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขต.................ปีการศึกษา .............**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **คณะ** | **รหัสหลักสูตร** | **ชื่อหลักสูตร** | **การรับรองจากองค์กรหรือสภาวิชาชีพ (✓)** | | **หมายเหตุ** |
| **ผ่าน** | **ไม่ผ่าน** |
| 1 | วิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2 | ศิลปศาสตร์ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 3 | ศึกษาศาสตร์ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **รวม** | | | |  |  |  |

**สรุป หลักสูตรที่เป็นหลักสูตรวิชาชีพทั้งหมด จำนวน...................หลักสูตร**

**หลักสูตรที่ผ่านการรับรองจากองค์กรวิชาชีพ จำนวน..................หลักสูตร**

**ลงชื่อ...............................................ผู้รายงาน**

**(.................................................)**

**ตำแหน่ง .......................................................**