****

**แผนพัฒนาคุณภาพการศึกษา (Quality Improvement Plan) ปีการศึกษา ....................**

 **(ตามข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับ.......................... ปีการศึกษา ...............)**

**ระหว่างวันที่ ............ เดือน.................พ.ศ.......... ณ มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขต...................โดยมีรายนามคณะผู้ประเมิน ดังต่อไปนี้**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **.....................................................................** | **ประธานกรรมการ** |
| **2.** | **.....................................................................** | **กรรมการ** |
| **3.** | **.....................................................................** | **กรรมการ** |
| **4.** | **.....................................................................** | **เลขานุการ** |

**ตามแผนพัฒนาคุณภาพการศึกษา ปีการศึกษา ......................**

**ตามข้อเสนอแนะจากคณะกรรมการประเมินคุณภาพการศึกษาภายใน ระดับ........................... ปีการศึกษา ..........................**

| **(1)****ข้อเสนอแนะในภาพรวม** | **(2)****แนวทางการพัฒนา/ปรับปรุง** | **(3)****ผลการดำเนินงาน** | **(4)****งบประมาณ****(ถ้ามี)** | **(5)****ระยะเวลา** | **(6)****ผู้รับผิดชอบ/ผู้กำกับติดตาม** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |