**แบบฟอร์มการขอปิดหลักสูตร**

**มหาวิทยาลัยศิลปากร**

**1. ชื่อหลักสูตร**

ภาษาไทย .........................................................................................................................

 ภาษาอังกฤษ .........................................................................................................................

**2. ชื่อปริญญา**

ชื่อเต็มภาษาไทย .........................................................................................................................

 ชื่อย่อภาษาไทย .........................................................................................................................

ชื่อเต็มภาษาอังกฤษ .........................................................................................................................

 ชื่อย่อภาษาอังกฤษ .........................................................................................................................

**3. หน่วยงานที่รับผิดชอบ**

 ภาควิชา........................................................ คณะ.........................................................

**4.** **หลักสูตรขออนุมัติเปิดครั้งแรก**

สภามหาวิทยาลัยศิลปากรอนุมัติหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ .................. เมื่อวันที่ ............................... สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบการให้ความเห็นชอบหลักสูตร เมื่อวันที่........................

 เริ่มเปิดสอนครั้งแรก ตั้งแต่ภาคการศึกษา ..............................ปีการศึกษา.............................

**5.** **หลักสูตรปรับปรุงครั้งสุดท้าย**

สภามหาวิทยาลัยศิลปากรอนุมัติหลักสูตรในการประชุมครั้งที่ .................. เมื่อวันที่ ............................... สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบการให้ความเห็นชอบหลักสูตร เมื่อวันที่........................

**6. จำนวนนักศึกษารับเข้าและผู้สำเร็จการศึกษาตั้งแต่เริ่มเปิดหลักสูตร**

|  |  |
| --- | --- |
| **ปีการศึกษา** | **จำนวน** |
| **นักศึกษารับเข้า** | **ผู้สำเร็จการศึกษา** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**2**

**7. เหตุผลในการปิดหลักสูตร** (สามารถระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

 ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(เช่น ไม่มีผู้สมัครเข้าเรียน ติดต่อกันไม่น้อยกว่า 5 ปี ตั้งแต่ปีการศึกษา ...................... , ไม่มีการเปิดสอนติดต่อกันไม่น้อยกว่า 5 ปี ตั้งแต่ปีการศึกษา .................. , มีหลักสูตรสาขาใหม่ทดแทน , อาจารย์ประจำหลักสูตร/อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ไม่เป็นไปตามมาตรฐานหลักสูตรฯ, หลักสูตรไม่เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรฯ เป็นต้น)”

**8. นักศึกษาตกค้าง**

□ ไม่มีนักศึกษาตกค้าง

□ มีนักศึกษาตกค้าง จำนวน ……… คน

แนวทางการดำเนินการกับนักศึกษาที่ตกค้าง มีดังนี้ (ระบุ) ......................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

ทั้งนี้ การปิดหลักสูตรจะไม่มีผลย้อนหลังกับนักศึกษาที่เข้าศึกษาในรุ่นก่อนหน้านี้ นักศึกษาสามารถศึกษาตามแผนการศึกษาและระยะเวลาการศึกษาตามที่ข้อบังคับกำหนดไว้

**9. กรณีเป็นหลักสูตรร่วมกับคณะวิชา/สถาบันอื่น**

 มีการใช้หลักสูตรร่วมกับ คณะ .................................................................................................................

และได้มีการหารือร่วมกันแล้ว มีมติให้ความเห็นชอบในการปิดหลักสูตร (ให้แนบเอกสารการประชุมหารือร่วมกันมาด้วย)

**10. การขอปิดหลักสูตรนี้ให้มีผลตั้งแต่......................................**

ลงชื่อ .........................................................

 (.....................................................)

 ตำแหน่ง คณบดีคณะ.......................................................