**ใบสมัครขอรับการรับรองสมรรถนะวิชาชีพอาจารย์ตามกรอบมาตรฐานของสหราชอาณาจักร**

**(The UK Professional Standards Framework: UKPSF)**

 วันที่....................................................

**เรียน** อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ................................................................................................. ตำแหน่งทางวิชาการ............................................................ ตำแหน่งทางบริการ..............................................สังกัดคณะ.................................................................... ภาควิชา/สาขาวิชา ......................................................

ที่อยู่....................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................ โทรศัพท์.................................................................... อีเมล................................................................................

 ขอแสดงความจำนงเพื่อขอรับการรับรองสมรรถนะวิชาชีพอาจารย์ตามกรอบมาตรฐานของสหราชอาณาจักร (The UK Professional Standards Framework : UKPSF) ประเภท Fellow (FHEA) โดยข้าพเจ้ารับทราบเงื่อนไขว่า คณะกรรมการดำเนินงานส่งเสริมคุณภาพการจัดการเรียนการสอน ของอาจารย์มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี จะทำการประเมิน Draft Application และแจ้งผล ให้ท่านที่มีความพร้อมเท่านั้นในการรับคำแนะนำจาก Peer Reviewer ในการจัดเตรียมเอกสาร และส่งเข้าระบบของ Advance HEเป็นลำดับต่อไป

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ..................................................................... (................................................................) ............../.............../.................คณบดี................................................................. | ลงชื่อ....................................................................... (.................................................................) ............../.............../.................ผู้ขอรับการรับรอง |