



แบบคำขอรับการประเมินระดับคุณภาพมาตรฐานอาจารย์มืออาชีพ
มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร (KPRU PSF)

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน

โปรแกรมวิชา

คณะ

มหาวิทยาลัยราชภัฏกำแพงเพชร

เบอร์โทร

E-mail:

** หมายเหตุ ขอความอนุเคราะห์ให้ผู้ขอรับการประเมินรวบรวมเอกสารเพื่อขอรับสรประเมิน 1 ชุด (KPRU-PSF01- KPRU-PSF04) / 1ซองเอกสาร