

วิทยาลัยนครราชสีมา
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต
(หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสหลักสูตร และชื่อหลักสูตร

รหัสหลักสูตร : XXXXXXXXXXXXXXXX
ภาษาไทย : หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต
ภาษาอังกฤษ : Doctor of Public Health Program

2. ชื่อปริญญา และสาขาวิชา

ภาษาไทย ชื่อเต็ม : สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต
ชื่อย่อ : ส.ด.
ภาษาอังกฤษ ชื่อเต็ม : Doctor of Public Health
ชื่อย่อ : Dr.P.H.

3. วิชาเอก (ถ้ามี)

- ไม่มี

4. จำนวนหน่วยกิตที่เรียนตลอดหลักสูตร

จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร แผน 1.1 และ แผน 2.1 จำนวนไม่น้อยกว่า 48 หน่วยกิต

5. รูปแบบของหลักสูตร

5.1 รูปแบบของหลักสูตร

เป็นหลักสูตรระดับปริญญาเอก ตามเกณฑ์มาตรฐานอุดมศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 ที่เน้นการวิจัยเพื่อพัฒนาวิชาการ ดังนี้

แผน 1.1 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำวิทยานิพนธ์ที่ก่อให้เกิดความรู้ใหม่ และเรียนรายวิชาเพิ่มเติม สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท

แผน 2.1 เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยการทำวิทยานิพนธ์ที่มีคุณภาพสูงและก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการ และศึกษารายวิชาเพิ่มเติม สำหรับผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท

5.2 ภาษาที่ใช้

ภาษาไทยและ/หรือภาษาอังกฤษ

5.3 การรับเข้าศึกษา

รับนักศึกษาไทยและ/หรือนักศึกษาต่างชาติที่สามารถสื่อสารภาษาไทยและ หรือ ภาษาอังกฤษได้

5.4 ความร่วมมือกับสถาบันอื่น

เป็นหลักสูตรเฉพาะของวิทยาลัยนครราชสีมา ที่จัดการเรียนการสอนโดยตรง

5.5 การให้ปริญญาแก่ผู้สำเร็จการศึกษา

ให้ปริญญาสาขาวิชาเดียว

6. สถานภาพของหลักสูตรและการพิจารณาอนุมัติ/เห็นชอบ

6.1 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

กำหนดเปิดสอน ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2568

6.3 คณะกรรมการร่างหลักสูตร พิจารณาหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ 1 / 2567 เมื่อวันที่ 18 เดือนกันยายน พ.ศ. 2567

6.4 คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตร พิจารณาหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 10 เดือนตุลาคม พ.ศ. 2567

6.5 สภาวิชาการวิทยาลัย พิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ 3 / 2567 เมื่อวันที่ 19 เดือนตุลาคม พ.ศ. 2567

6.6 สภาวิทยาลัย พิจารณาอนุมัติหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ 3 / 2567 เมื่อวันที่ 5 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2567

7. อาชีพที่สามารถประกอบได้หลังสำเร็จการศึกษา

- 7.1 ผู้บริหารสาธารณสุขในหน่วยงานด้านสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน
- 7.2 นักวิชาการด้านสาธารณสุขในระดับชาติและระดับนานาชาติ
- 7.3 นักวิจัยทางด้านสาธารณสุขในหน่วยงานด้านสุขภาพทั้งภาครัฐและเอกชน
- 7.4 ผู้เชี่ยวชาญด้านสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน
- 7.5 นักวิเคราะห์แผนและนโยบายสาธารณสุขในหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน
- 7.6 อาจารย์หรือนักวิจัยด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพในสังกัดหน่วยงานสถาบันอุดมศึกษาของรัฐและในกำกับของรัฐและหน่วยงานภาคเอกชน
- 7.7 ที่ปรึกษาผู้ประกอบการด้านสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน




วิทยาลัยนครราชสีมา

8. ชื่อ นามสกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล/ ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/วิชาเอก	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา (พ.ศ.)	จำนวนผลงาน วิชาการ 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2562-2566)
1	นางชุกาศิรี อภินันท์เดชา	<p>สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต (สังคมศาสตร์การแพทย์และ สาธารณสุข) พยาบาลศาสตรบัณฑิตบัณฑิต (พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ ชั้นสูง)</p>	<p>มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาลัยพยาบาลสุรพสิทธิ- ประสงค์อุบลราชธานี</p>	<p>2550 2533 2527</p>	<p>ศิริรัตน์ ณะประวัตติ และชุกาศิรี อภินันท์เดชา. (2564). ประสิทธิผลของโปรแกรมสร้างเสริมการรับรู้ความสามารถ ตนเองต่อพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิต สูง . วารสาร UMT Poly Journal 18 (2): 290- 303. เมธาวร พูลเพิ่ม และชุกาศิรี อภินันท์เดชา. (2564). ประสิทธิผลของโปรแกรมสร้างเสริมการรับรู้ความสามารถ ของตนเองต่อพฤติกรรมการป้องกันการเกิดโรคเบาหวาน ของประชากรกลุ่มเสี่ยง. วารสาร UMT Poly Journal. 18 (2) : 277-289. ธีระพงษ์ พรหมจันทร์, ชาตรี เจริญชีวะกุล และชุกาศิรี อภินันท์ เดชา.(2564).ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วม ของเครือข่ายทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่ เร็ว (SRRT)ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา. การประชุมวิชาการ</p>

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล/ ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/วิชาเอก	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา (พ.ศ.)	จำนวนผลงาน วิชาการ 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2562-2566)
					ระดับชาติครั้งที่ 7 เรื่อง คุณภาพของการบริหารจัดการ และนวัตกรรม ประจำปีการศึกษา 2564. วันที่ 22 พฤษภาคม 2564. (หน้า 867-882). อุบลราชธานี : มหาวิทยาลัยการจัดการและเทคโนโลยีอีสเทิร์น. สุภารักษ์ แพสุพัฒน์, ชาตรี เจริญชีวะกุล และชฎาศิริ อภิรักษ์เดชา. (2564). สมรรถนะการสื่อสารสุขภาพ ด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของเจ้าหน้าที่ สาธารณสุข. การประชุมวิชาการระดับชาติครั้งที่ 7 เรื่อง คุณภาพของการบริหารจัดการและนวัตกรรม ประจำปีการศึกษา 2564. วันที่ 22 พฤษภาคม 2564 . (หน้า 883-897). อุบลราชธานี : มหาวิทยาลัยการจัดการ และเทคโนโลยีอีสเทิร์น.
2	นายสารโรจน์ เพชรมณี ผู้ช่วยศาสตราจารย์	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)	มหาวิทยาลัยมหิดล	2545	ศิริวรรณ พิมพ์จันทร์, สารโรจน์ เพชรมณี และธณกร ปัญญา ไสโสภณ (2567). ประสิทธิผลโปรแกรมความรู้ ด้านสุขภาพสำหรับนักเรียนกลุ่มเสี่ยงหน้าใหม่ต่อ พฤติกรรมป้องกัน การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

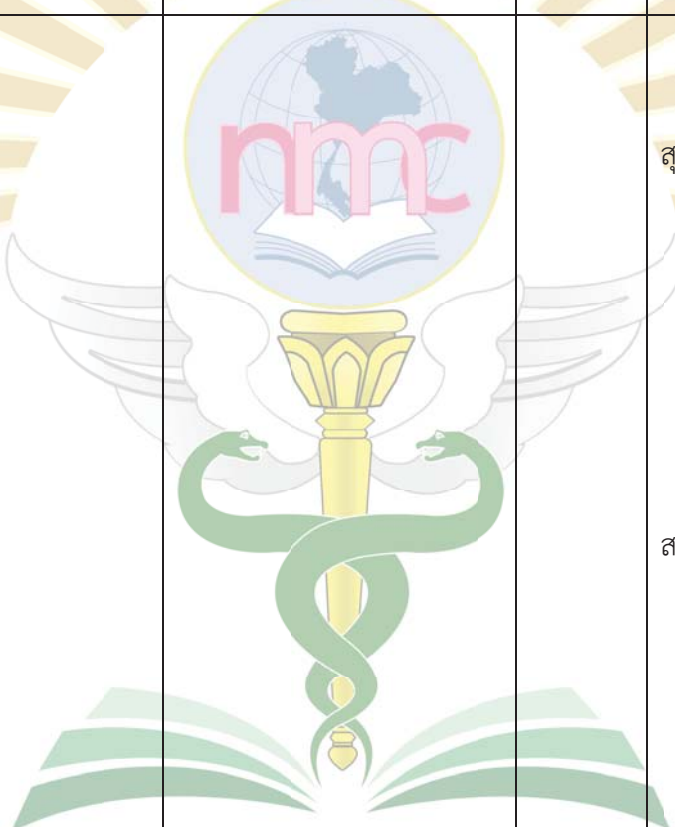
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล/ ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/วิชาเอก	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา (พ.ศ.)	จำนวนผลงาน วิชาการ 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2562-2566)
		การศึกษามหาบัณฑิต (สุขศึกษา) สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) การศึกษามหาบัณฑิต (สุขศึกษา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิ โรฒ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิ ราช มหาวิทยาลัยรามคำแหง	2534 2560 2527	โรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษา อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา,วารสารสาสุขมูลฐาน ภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ. 39 (1) มกราคม-เมษายน : 12- 23 สุพิชญาภรณ์ สุนันทสถิตกุล, สาโรจน์ เพชรมณี และธนกร ปัญญาไสโสภณ (2567). ผลของโปรแกรมการส่งเสริม สุขภาพของเพนเดอร์ ต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพของ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ตำบลโนนตูม อำเภอชุมพวง จังหวัดนครราชสีมา. วารสารสุขศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา. 47 (1) มกราคม - มิถุนายน : 93-108 ประภาส ปิ่นกระโทก, สาโรจน์ เพชรมณี และธนกร ปัญญา ไสโสภณ (2567).ความสัมพันธ์ระหว่างความรอบรู้ด้าน สุขภาพกับพฤติกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ของประชาชนที่เคยติดโรคโควิด-19 อำเภอเทพารักษ์ จังหวัดนครราชสีมา, วารสารสาสุขมูลฐาน ภาค

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล/ ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/วิชาเอก	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา (พ.ศ.)	จำนวนผลงาน วิชาการ 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2562-2566)
					<p>ตะวันออกเฉียงเหนือ. 39 (2) พฤษภาคม-สิงหาคม : 14-24</p> <p>สุธิษา พรหมเอาะ, สาโรจน์ เพชรธณี และธณกร ปัญญาใส โสภณ (2567).ผลของโปรแกรมการประยุกต์ทฤษฎีแรงสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลต่อพฤติกรรม การป้องกันโรคมือเท้าปากในเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนวัยเรียน องค์การบริหาร ส่วนตำบลปังกู อำเภอประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์,วารสารควบคุมโรค. 50 (2) เมษายน – มิถุนายน : 233-244</p> <p>สาโรจน์ เพชรธณี, ศิรสรณ์ บรรจงเกลี้ยง, สรันยา ศรีทอง และอัจฉรา ศรีแสง. (2564). ปัจจัยที่ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สมุนไพรของประชาชนชุมชนประตู่ช้างตก ตำบลไทยบุรี อำเภอนาทวี จังหวัดนครศรีธรรมราช. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี. 4(2) กรกฎาคม-ธันวาคม: 5-22.</p>

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล/ ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/วิชาเอก	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา (พ.ศ.)	จำนวนผลงาน วิชาการ 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2562-2566)
					นงเยาว์ สุวานิช, ธนกร ปัญญาไสโสภณ และสาโรจน์ เพชร มณี. (2564). ประสิทธิภาพของโปรแกรมความรู้ด้าน สุขภาพสำหรับหญิงตั้งครรภ์. วารสารการพยาบาล และการดูแลสุขภาพ . 39 (4) ตุลาคม - ธันวาคม: 45- 54.
3	นางสาวพรทิพย์ แก้วชิดน	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (การพัฒนาระบบบริการปฐม ภูมิ) วิทยาศาสตร์บัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น วิทยาลัยนครราชสีมา มหาวิทยาลัยราชภัฏ อุบลราชธานี	2562 2555 2552	มัตนา ภูมิโคกรักษ์, ขวัญชนก สุวรรณ, พรทิพย์ แก้วชิดน. (2566). พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วย โรคเบาหวาน ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ทัพร้าง อำเภอพระทองคำ จังหวัดนครราชสีมา. วารสาร วิทยาศาสตร์สุขภาพและการสาธารณสุขชุมชน . 6(1) มกราคม – มิถุนายน : 121-133. ชญัญญา นุช ไพรวงษ์, ศุภรดา โมขุนทด, และ พรทิพย์ แก้วชิดน. (2565). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ของประชากรที่มีภาวะโภชนาการเกินในตำบลโนนตูม อำเภอลำดวน จังหวัดนครราชสีมา. วารสารวิชาการ

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล/ ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/วิชาเอก	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา (พ.ศ.)	จำนวนผลงาน วิชาการ 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2562-2566)
					<p>มหาวิทยาลัยปทุมธานี. 14(2) กรกฎาคม – ธันวาคม : 9-20.</p> <p>ชญานุช ไพรวงษ์, ณัฐวัลย์ เพ็งแจ่ม, พรทิพย์ แก้วชิน และ ธวัชชัย หอมอยู่. (2565). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับ พฤติกรรมการบริโภคยาชุดของประชากร อายุ 35 ปี ขึ้นไป ตำบลหนองฉิม อำเภอนีนสง่า จังหวัดชัยภูมิ.</p> <p>วารสารสาธารณสุขมูลฐาน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. 37(2) เมษายน – กันยายน : 70-76.</p>

9. สถานที่จัดการเรียนการสอน

ในสถานที่ตั้งคณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา

10. สถานการณ์ภายนอก หรือการพัฒนาที่จำเป็นต้องนำมาพิจารณาในการวางแผนหลักสูตร

10.1 สถานการณ์หรือการพัฒนาทางเศรษฐกิจ

จากแผนการพัฒนาทางเศรษฐกิจของประเทศไทยภายใต้เศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 (พ.ศ.2566-พ.ศ.2570) มุ่งเน้นการปรับโครงสร้างเศรษฐกิจภาคการผลิตเพื่อเปลี่ยนผ่านสู่การขับเคลื่อนเศรษฐกิจโดยนวัตกรรมและมุ่งสู่การพัฒนาอย่างยั่งยืนที่เน้นการสร้างคุณค่าให้แก่สินค้าและบริการ ภายใต้กรอบยุทธศาสตร์ในการพัฒนาทุนมนุษย์ในการสร้างนวัตกรรมและองค์ความรู้ใหม่จากงานวิจัยชั้นสูง และผลงานองค์ความรู้และทักษะตามแนวทางปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงและแนวทางเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDGs) โดยถ่ายทอดแนวคิดในการพลิกโฉมประเทศสู่นโยบายและแผนในระดับต่างๆที่สนับสนุนการยกระดับภาคการผลิตสู่อุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคต โดยต่อยอดอุตสาหกรรมที่มีศักยภาพและมีความได้เปรียบประยุกต์ผสมผสานกับเทคโนโลยีในการยกระดับการผลิตให้สามารถผลิตสินค้าและบริการที่มีมูลค่าเพิ่มสูงขึ้นผ่านการลงทุนวิจัยและพัฒนาต่อยอดจากองค์ความรู้เดิมเพื่อสร้างนวัตกรรมให้เกิดเป็นทรัพย์สินทางปัญญาของประเทศที่เน้นคุณค่าและความยั่งยืน และจากแผนด้านการอุดมศึกษาเพื่อผลิตและพัฒนากำลังคนของประเทศ พ.ศ. 2564-2570 กำหนดยุทธศาสตร์การพัฒนาศักยภาพของคนโดยให้ความสำคัญกับการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong Learning for All) (SDGs) โดยมุ่งเน้นการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ (Human Development) ควบคู่กับการสร้างความตระหนักรู้เรื่องผลกระทบของกิจกรรมมนุษย์ที่มีต่อทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (Ecological Footprint) เพื่อก้าวสู่เศรษฐกิจหมุนเวียนอันเป็นหัวใจสำคัญสู่การพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development) โดยเปิดโอกาสให้ประชาชนทุกคนสามารถเข้าถึงการเรียนรู้ตลอดชีวิตได้อย่างไม่มีขีดจำกัด มุ่งเน้นการสร้างองค์ความรู้และทักษะพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงสู่อนาคต (Transversal Skills)

ที่ผ่านมาประเทศไทยใช้ทรัพยากรและความหลากหลายทางชีวภาพสร้างการเติบโตทางเศรษฐกิจ ซึ่งผล ของการพัฒนาดังกล่าวต้องแลกด้วยความเสื่อมโทรมของทรัพยากรและการลดลงของความหลากหลายทาง ชีวภาพ เกิดของเหลือทิ้งที่สร้างมลพิษ ปัญหาล้างแวล้อม ปัญหาสุขภาพ

ประเทศไทยต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม โดยอาศัยฐานความเข้มแข็งของประเทศอื่น ประกอบด้วยความหลากหลายทางชีวภาพและความหลากหลายทางวัฒนธรรม ส่งเสริมและพัฒนาให้ประเทศไทย เป็นเจ้าของสินค้าและบริการมูลค่าสูง ที่ยกระดับมูลค่าในห่วงโซ่การผลิตสินค้าและบริการ ใช้เทคโนโลยีและ นวัตกรรมสมัยใหม่ช่วยหลายข้อจำกัด ให้เกิดการก้าวกระโดดของการพัฒนาต่อยอด สร้างการ

เติบโตทางเศรษฐกิจ อย่างยั่งยืน กระจายรายได้ โอกาส และความมั่งคั่งแบบทั่วถึง (Inclusive Growth) รวมถึงการรักษาฐานทรัพยากร และความหลากหลายทางชีวภาพให้สมดุล ด้วยการใช้นวัตกรรมเศรษฐกิจใหม่ที่เรียกว่า “โมเดลเศรษฐกิจ BCG” ซึ่ง เป็นการ พัฒนา 3 เศรษฐกิจ คือ เศรษฐกิจชีวภาพ (Bioeconomy) เศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) และเศรษฐกิจสีเขียว (Green Economy) ไปพร้อม ๆ กัน เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนประเทศไทยอย่างสมดุล เป็น ธรรมและยั่งยืน ทั้งนี้ โมเดลเศรษฐกิจ BCG มีความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) และสอดคล้อง กับหลักการของปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง (SEP) ซึ่งเป็นหลักสำคัญในการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมของประเทศไทยโดยโมเดลเศรษฐกิจ BCG ทำหน้าที่บูรณาการการพัฒนาตั้งแต่ต้นทางถึงปลายทาง ใช้องค์ความรู้ทางด้าน วิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และนวัตกรรม สร้างคุณค่าเพิ่ม (Value Creation) จากฐานความหลากหลายของ ทรัพยากรชีวภาพและวัฒนธรรมด้วย กลไกจตุภาคี (Quadruple Helix) แผนยุทธศาสตร์โมเดลเศรษฐกิจ BCG (Bio-Circular-Green Economy) ที่กำหนดไว้ในช่วงปี พ.ศ. 2564-2569 มุ่งเน้นการพัฒนา เศรษฐกิจที่ยั่งยืน โดยมีการประยุกต์ใช้ในหลายภาคส่วน รวมถึงงานสาธารณสุข การประยุกต์ใช้โมเดลเศรษฐกิจ BCG ในงานสาธารณสุขจะช่วยจะช่วยสร้างระบบสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ สามารถตอบสนองต่อความต้องการของประชาชน และสร้างความยั่งยืนในระยะยาว

ในด้านการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Disruption) หรือการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีดิจิทัล ได้พัฒนาขึ้นจนถึงจุดที่ก่อให้เกิดนวัตกรรมใหม่ๆ และเติบโตขึ้นจนกลายเป็นพลังสำคัญในหลาย ๆ อุตสาหกรรมทั่วโลก สุขภาพดิจิทัลหรือดิจิทัลเฮลท์ (Digital Health) สามารถสร้างการเปลี่ยนแปลงทั้งด้านคุณภาพและความยั่งยืนในระบบการดูแลสุขภาพ การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถช่วยรักษาชีวิต ทำให้ประชาชนมีสุขภาพและความเป็นอยู่ดีขึ้น ช่วยสนับสนุนระบบสุขภาพที่ยั่งยืน ส่งมอบบริการด้านสุขภาพที่ปลอดภัย มีคุณภาพสูงและมีประสิทธิภาพสำหรับคนไทยทุกคน การเปลี่ยนแปลงเข้าสู่ดิจิทัลกลายเป็นปัจจัยสำคัญในการปรับปรุงระบบสุขภาพให้ทันสมัย ปลอดภัย ข้อมูลเพื่อใช้สร้างคุณค่า เกื้อหนุน เพิ่มประสิทธิภาพและศักยภาพในการดำเนินงาน โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลเป็นหัวใจสำคัญในการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อให้ประชาชนทุกคนเข้าถึงบริการด้านสุขภาพที่เหมาะสม ปลอดภัยและทันทั่วถึง

เทคโนโลยีดิจิทัล เป็นกุญแจสำคัญในการเปลี่ยนแปลงบริการด้านสุขภาพและการดูแลสุขภาพ สังคม เพื่อให้การดูแลสุขภาพสามารถยึดบุคคลเป็นศูนย์กลางได้มากขึ้น ยุทธศาสตร์สุขภาพดิจิทัล กระทรวงสาธารณสุข (2564 – 2568) มุ่งเน้นการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการพัฒนาระบบสุขภาพ เพื่อเพิ่ม

ประสิทธิภาพในการให้บริการและการเข้าถึงบริการสุขภาพที่ดีขึ้น มีเป้าหมายเพื่อสร้างระบบสุขภาพที่เข้าถึงได้ ง่ายต่อการใช้ และมีความปลอดภัยในด้านข้อมูล เพื่อส่งเสริมสุขภาพของประชาชนอย่างยั่งยืน

ประเทศไทยกำลังอยู่ในระยะเปลี่ยนผ่านในการก้าวเข้าสู่การปฏิวัติอุตสาหกรรมครั้งที่ 4 ที่เรียกว่า "อุตสาหกรรม 4.0" รัฐบาลไทยจึงต้องมีการปรับตัวโดยประกาศนโยบาย "ประเทศไทย 4.0" ปรับเปลี่ยนโครงสร้างเศรษฐกิจจากเดิมที่ขับเคลื่อนด้วยการพัฒนาประสิทธิภาพในการผลิตอุตสาหกรรมไปสู่เศรษฐกิจที่ขับเคลื่อนด้วยเทคโนโลยีและนวัตกรรม (Innovation Drive Economy) ซึ่งสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ด้านสาธารณสุข ระยะ 20 ปี (พ.ศ.2560 – 2579) มีเป้าหมายประชาชนสุขภาพดี เจ้าหน้าที่มีความสุข ระบบสุขภาพยั่งยืน โดยพัฒนาความเป็นเลิศ 4 ด้าน คือ การส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค การบริการ การพัฒนาคน และระบบการจัดการ กรอบทิศทางการดำเนินงานการสร้างเสริมสุขภาพของประเทศไทยที่มีเอกภาพและชัดเจน เพื่อสร้างสุขภาพที่ดีตั้งแต่เริ่มต้นด้วยการพัฒนาฐานราก คือ การดำเนินไปได้อย่างยั่งยืนและสามารถรองรับการพัฒนายุคประเทศไทย 4.0 โดยมีวิสัยทัศน์คือ เมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ในปี พ.ศ.2579 ประเทศไทยจะเป็น "สังคมอุดมปัญญาทางสุขภาพ" เพื่อให้คนทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดีอย่างยั่งยืน" สอดคล้องกับแผนการพัฒนาศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2560-2579 ที่บุคลากรทางการศึกษาในลักษณะเดียวกันอันจะเชื่อมโยงไปสู่การพัฒนาให้คนเป็นพลเมืองดี มีคุณธรรม จริยธรรม ซื่อสัตย์ สุจริตและจิตอาสา เรียนรู้ตลอดชีวิต สามารถวิจัยสร้างองค์ความรู้ใหม่เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างยั่งยืน ดังนั้น สถาบันการศึกษาจึงเป็นส่วนสำคัญในการพัฒนาบุคลากรให้มีความเป็นมืออาชีพ ออกไปแสวงหาองค์ความรู้ทางวิชาการใหม่ๆให้เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ การจัดการศึกษารูปแบบใหม่ซึ่งอยู่ในรูปแบบของชุมชนโลกเสมือนจริง (Metaverse) การเรียนการสอนจึงจำเป็นต้องเน้นให้มีความหลากหลายเพื่อรองรับกับสภาพเศรษฐกิจและเทคโนโลยีที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างก้าวกระโดด ด้วยการส่งเสริมในเรื่องของการวิจัยและพัฒนา ด้วยเหตุดังกล่าว คณะสหเวชศาสตร์ จึงมุ่งเน้นที่จะผลิตคณาจารย์บัณฑิตที่มีความรู้ความสามารถและความชำนาญการทางด้านสาธารณสุข ด้วยความมุ่งมั่นที่จะให้เป็นบุคลากรที่มีคุณภาพและมาตรฐานและสามารถสร้างองค์ความรู้ด้วยตนเองบนพื้นฐานของงานวิจัยขั้นสูง เพื่อให้ตอบสนองยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) นโยบายการพัฒนากำลังคนในประเทศ การพัฒนาอย่างยั่งยืนเชิงพื้นที่ (SDG Localization) รวมทั้งการพัฒนาศักยภาพและสร้างขีดความสามารถทางการแข่งขันของประเทศได้โดยองค์รวม

10.2 สถานการณ์หรือการพัฒนาสังคมและวัฒนธรรม

จากการเปลี่ยนแปลงของสังคมในปัจจุบันอย่างรวดเร็ว บทบาทของเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามามีอิทธิพลต่อวิถีชีวิตความเป็นอยู่ของคนในสังคมอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้สังคมจำเป็นต้องปรับตัวตามกระแสโลกาภิวัตน์ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ การเป็นสังคมสูงวัยของประเทศไทยและหลายประเทศทั่วโลก ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงด้านภูมิรัฐศาสตร์ระหว่างประเทศ อยู่ในเวลาที่ทั่วโลก รวมถึงประเทศไทยต้องเผชิญกับข้อจำกัดหลากหลายประการที่เป็นผลสืบเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 รัฐบาลได้กำหนดยุทธศาสตร์ไว้ในแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 13 (พ.ศ.2566-พ.ศ. 2570) ให้ประเทศสามารถก้าวข้ามความท้าทายต่าง ๆ เพื่อให้ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ซึ่งความเชื่อมโยงของหมุดหมายกับเป้าหมายหลักของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13 และยุทธศาสตร์ชาติก็บังงานด้านสาธารณสุข มุ่งเน้นการพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางทางการแพทย์และสุขภาพสูงจะสอดคล้องกับเป้าหมายหลัก 4 ประการของแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 13 ได้แก่ การปรับโครงสร้างภาคการผลิตและบริการสู่เศรษฐกิจฐานนวัตกรรม โดยการใช้นวัตกรรมในการผลิตสินค้าและจัดบริการทางการแพทย์และสุขภาพเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มทางเศรษฐกิจ การพัฒนาคนสำหรับโลกยุคใหม่ที่มีสมรรถนะสูงทางด้านการแพทย์และสาธารณสุข เพื่อไม่ให้เป็นอุปสรรคต่อการยกระดับขีดความสามารถบริการทางการแพทย์และสุขภาพ การมุ่งสู่สังคมแห่งโอกาสและความเป็นธรรม ในการลดผลกระทบต่อการเข้าถึงบริการทางสาธารณสุขของคนไทย และ การเสริมสร้างความสามารถของประเทศในการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงและความเสี่ยงภายใต้บริบทโลกใหม่ ในการวางแนวทางการพัฒนาระบบบริหารจัดการ ภาวะฉุกเฉินด้านสุขภาพและระบบบริการสุขภาพ นอกจากนี้ ยังเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติที่สำคัญในด้าน การสร้างความสามารถในการแข่งขัน ในประเด็นเป้าหมาย ประเทศไทยมีขีดความสามารถในการแข่งขันสูงขึ้น ที่กำหนดอุตสาหกรรมทางการแพทย์แบบครบวงจรเป็นอุตสาหกรรมและบริการแห่งอนาคตที่อาศัยความเชี่ยวชาญ ด้านการแพทย์ของไทยสร้างอุตสาหกรรมเกี่ยวเนื่องกับการพัฒนาอุตสาหกรรมและบริการทางการแพทย์ การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ใหม่ๆ ยกกระดับการให้บริการทางการแพทย์อย่างมีคุณภาพในระดับสากล รวมทั้งเชื่อมโยงอุตสาหกรรมทางการแพทย์และบริการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพ และเชื่อมโยงกับยุทธศาสตร์ชาติ ด้านการสร้างโอกาสและความเสมอภาคทางสังคม ในประเด็นเป้าหมาย สร้างความเป็นธรรมและลด ความเหลื่อมล้ำในทุกมิติ ที่มุ่งเน้นการสร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข ดังนั้น หลักสูตรสาธารณสุขศาสตร์คุณภิวัตน์จึงวางแผนส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรด้านสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพและผลิตบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญด้านสาธารณสุขและการวิจัย เพื่อเตรียมพร้อมรองรับการเปลี่ยนแปลงจะช่วยให้สามารถรับมือและจัดการกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลง

รวมทั้งเป็นผู้นำองค์กรด้วยองค์ความรู้ที่ทันสมัย นำไปสู่การพัฒนาและแก้ปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

11. ผลกระทบจากข้อ 10.1 และ 10.2 ต่อการพัฒนาหลักสูตรและความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

11.1 การพัฒนาหลักสูตร

ผลกระทบจากสถานการณ์ภายนอกที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของสิ่งแวดล้อมทางธุรกิจและสังคม ทำให้มีผลกระทบทางด้านการศึกษาดังนั้น การพัฒนาหลักสูตรจึงจำเป็นต้องพัฒนาหลักสูตรในเชิงรุกที่มีศักยภาพและสามารถปรับเปลี่ยนได้ตามสถานการณ์ในยุคโลกาภิวัตน์ และการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและมีคุณสมบัติที่สอดคล้องกับความต้องการของภาครัฐ ภาคธุรกิจ ภาคอุตสาหกรรม และชุมชน ตลอดจนเป็นบุคคลที่มีวิสัยทัศน์ เป็นผู้นำองค์กรด้วยองค์ความรู้ที่ทันสมัย นำไปสู่การพัฒนาท้องถิ่นอย่างยั่งยืน ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและการพัฒนาทางวิชาการ เพื่อให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงในสภาพแวดล้อมด้านสุขภาพและความต้องการที่เกิดขึ้นใหม่ การเรียนรู้ในด้านเทคโนโลยีที่ทันสมัยด้านสาธารณสุขช่วยให้ผู้เรียนมีทักษะและความรู้ที่ทันสมัยในการจัดการปัญหาสุขภาพในยุคปัจจุบันและอนาคต รวมถึงความเข้าใจในผลกระทบของสภาพแวดล้อมต่างๆที่มีต่อสังคม โดยต้องปฏิบัติตามอย่างมีคุณธรรมจริยธรรมและรับผิดชอบต่อสังคม หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568) วิทยาลัยนครราชสีมา เป็นหลักสูตรที่พัฒนาขึ้นเพื่อมุ่งเน้นการพัฒนาและวิจัยในด้านสาธารณสุข รวมถึงการประยุกต์ใช้ความรู้เพื่อแก้ไขปัญหาสุขภาพในระดับชุมชนและประเทศ ซึ่งเป็นการเตรียมความพร้อมสำหรับการทำงานในตำแหน่งผู้นำที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ การวิจัย และการพัฒนานโยบายที่มีความสำคัญต่อการพัฒนาสุขภาพในระดับชุมชนและประเทศ และตอบสนองยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) นโยบายการพัฒนากำลังคนในประเทศ การพัฒนาอย่างยั่งยืนเชิงพื้นที่ (SDG Localization) และพันธกิจของวิทยาลัยนครราชสีมา ที่มุ่งจัดการศึกษาด้วยกระบวนการเรียนรู้ควบคู่การปฏิบัติ มุ่งสู่ผลลัพธ์การเรียนรู้ พัฒนาผู้เรียนให้มีความเชี่ยวชาญทางวิชาชีพ สามารถคิดและกล้าแสดงออกอย่างสร้างสรรค์เรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนาตนเองให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง มีคุณธรรมจริยธรรม จิตสาธารณะ และสำนึกรับผิดชอบต่อสังคม ประกอบกับความก้าวหน้าอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยีดิจิทัลและการพัฒนาโครงข่ายการสื่อสารอินเทอร์เน็ต ของประเทศไทย ทำให้ปัจจัยสำคัญทางเทคโนโลยีไม่ได้เป็นอุปสรรคหรือเป็นข้อจำกัดอีกต่อไป ปัจจัยสำคัญ ที่นำไปสู่ความสำเร็จ ณ ปัจจุบันจึงเป็นเรื่องของการกำกับดูแลที่ดี เพื่อให้เกิดความยั่งยืน การพัฒนากรอบความคิด วิสัยทัศน์ นโยบาย และการกำกับดูแล ที่จะต้องส่งเสริม และเอื้อต่อการพัฒนาเพื่อก้าวไปสู่ระบบสุขภาพดิจิทัล ภายในอีก 20 ปีข้างหน้า (พ.ศ.2583) ระบบสุขภาพจะเป็นโลกที่แตกต่างจากที่เราเป็นอยู่ตอนนี้ ด้วยเทคโนโลยีที่

เกิดขึ้นใหม่ ๆ อย่างต่อเนื่อง จะเร่งให้เกิดการ เปลี่ยนแปลงหรือ Transformation ในอัตราเร่งเป็น อย่างมากโดยเฉพาะการใช้ข้อมูลที่ทำางานร่วมกันระหว่าง ระบบ (Interoperable Data) ปัญญาประดิษฐ์ (AI) และแพลตฟอร์มแบบเปิดที่ปลอดภัย จะเป็นแรงผลักดันที่ขับเคลื่อนการ เปลี่ยนแปลงนี้ อีกทั้งกระแสข้อมูลด้านสุขภาพพร้อมกับข้อมูลจากแหล่งอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องจะถูก รวมเข้าด้วยกัน เพื่อสร้างภาพใหม่ในระบบสุขภาพที่คำนึงถึงสุขภาพส่วนบุคคลและความเป็นอยู่ที่ดี

ดังนั้น หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ.2568) จึงมุ่งพัฒนา ผู้เรียนเพื่อเสริมสร้างสมรรถนะและความเป็นผู้นำวิชาการสาธารณสุข ให้สามารถเป็นนักบริหาร จัดการ ผู้ให้บริการ และนักวิชาการในหน่วยบริการสุขภาพที่มีความเข้มแข็ง และพัฒนาสุขภาพของ ประชาชนให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงและการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม และเทคโนโลยีของ ประเทศไทยและการเปลี่ยนแปลงของโลกยุคศตวรรษ ที่ 21 และให้มีความทันสมัยในยุคสุขภาพ ดิจิทัล

11.2 ความเกี่ยวข้องกับพันธกิจของสถาบัน

วิทยาลัยนครราชสีมาพันธกิจหลัก ประกอบด้วย ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีความรู้ และทักษะที่ได้มาตรฐานทั้งด้านวิชาการ วิชาชีพ มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์สอดคล้องกับ ความต้องการของสังคม พัฒนาสถาบันให้มีการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ และเป็นองค์กรแห่ง การเรียนรู้ สร้างองค์ความรู้ใหม่และถ่ายทอดความรู้สู่สังคมรวมทั้งบริการวิชาการแก่สังคม ทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่นและประเทศชาติ ดังนั้นหลักสูตรจึงมีจุดมุ่งหมายในการผลิตบัณฑิตให้เพียงพอ กับความต้องการของประเทศด้านสาธารณสุข ด้วยกระบวนการเรียนรู้ควบคู่การปฏิบัติ มุ่งสู่ผลลัพธ์ การเรียนรู้ พัฒนาผู้เรียนให้มีความเชี่ยวชาญทางวิชาชีพ สามารถคิดและกล้าแสดงออกอย่าง สร้างสรรค์ เรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนาตนเองให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง มีคุณธรรมจริยธรรม จิต สาธารณะและสำนึกรับผิดชอบต่อสังคม โดยคำนึงถึงหลักการกระจายโอกาสทางการศึกษาอย่างเท่า เทียมกัน มีเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ในการผลิตบัณฑิตนักปฏิบัติและมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ พร้อม ทำงาน ซึ่งเป็นการเปิดโอกาสทางการศึกษา พัฒนาและปรับปรุงกระบวนการเรียนการสอนที่ส่งเสริม การเรียนรู้ทั้งในและนอกห้องเรียน เสริมสร้างประสบการณ์และพัฒนาการเรียนรู้ที่มุ่งเน้นผู้เรียน สามารถเรียนรู้ได้ตลอดชีวิต

12. ความสัมพันธ์ (ถ้ามี) กับหลักสูตรอื่นที่เปิดสอนในคณะ/สาขาวิชาอื่นของสถาบัน

-ไม่มี-

12.1 รายวิชาที่เปิดสอนโดยคณะ/สาขาวิชาอื่น

หลักสูตรนี้มีรายวิชาที่กำหนดให้นักศึกษาต้องเรียนจากคณะหรือสาขาวิชาอื่น ได้แก่ หมวดวิชาเสริมพื้นฐาน จำนวน 1 รายวิชา คือ รายวิชา ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการขั้นสูง จากบัณฑิตวิทยาลัย

12.2 รายวิชาในหลักสูตรที่เปิดสอนให้คณะ/สาขาวิชาอื่น

-ไม่มี-

12.3 ความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย

จากรายงานผลการศึกษาคำความต้องการของผู้มีส่วนได้เสียจำนวน 35 คน ซึ่งประกอบด้วย ผู้ประกอบอาชีพด้านสาธารณสุข ผู้ใช้บัณฑิต สถานประกอบการ ศิษย์เก่า และ ศิษย์ปัจจุบัน หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารจัดการสร้างเสริมสุขภาพ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสรุปได้ว่า

การจัดการศึกษาในหลักสูตรโดยผลิตบัณฑิตด้านคุณธรรมจริยธรรม ให้เป็นผู้มีการปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และซื่อสัตย์ต่อวิชาชีพ มีคุณธรรม ด้านทางสังคม จริยธรรมด้านการเสียสละ มีความรอบรู้ และการถ่ายทอดความรู้ทางด้านสุขภาพที่ถูกต้อง และปฏิบัติตนให้เป็นแบบอย่างด้านสุขภาพแก่ประชาชน มีทัศนคติที่ดี มีความรอบคอบสามารถแก้ไขปัญหาได้ สามารถปฏิบัติหน้าที่โดยยึดหลักการและความ เป็นธรรมเพื่อผลประโยชน์ของประชาชนส่วนรวม การประพฤติปฏิบัติตนให้เหมาะสมกับฐานะ ตำแหน่ง ทำให้เป็นตัวอย่างแก่ประชาชน ประพฤติดีตามมาตรฐานของสังคมและหลักของศีลธรรม มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ไม่ลอกเลียนผลงานผู้อื่น

ด้านความรู้ มีความรู้ด้านการบริหารงานสาธารณสุข การส่งเสริมสุขภาพ การจัดการระบบสุขภาพ มีความรู้และทักษะด้านเทคโนโลยีนวัตกรรมสุขภาพ ปัญญาประดิษฐ์ มีความรู้ด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ การวางแผนกลยุทธ์ สามารถวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพเชิงพื้นที่ มีความรู้ด้านการวิจัยและสถิติ การส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่ การวิจัยขั้นสูงสามารถสร้างนวัตกรรมและถ่ายทอดความรู้ได้ การประยุกต์ใช้ความด้านสาธารณสุขสู่การปฏิบัติ การออกแบบระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ การจัดการปัญหาสุขภาพในสถานการณ์วิกฤติ ด้านความคิดสร้างสรรค์ สามารถสร้างงานวิจัย การส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่ การวิจัยขั้นสูงสามารถสร้างนวัตกรรมและถ่ายทอดความรู้ได้และเผยแพร่งาน ในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติและระดับสากล

ด้านทักษะดิจิทัลและการสื่อสาร มีภาวะการเป็นผู้นำเป็นนักบริหารงานด้านสาธารณสุข สามารถนำความรู้ ไปวิเคราะห์ ต่อยอดในการพัฒนางานสาธารณสุขให้แก่หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน มีทักษะการคิดวิเคราะห์ข้อมูล การสืบค้นข้อมูล มีทักษะการแก้ปัญหาเชิงระบบ มีทักษะการ

สื่อสารทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ มีความคิดเชิงบวกและทำงานเป็น เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำ ด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีทักษะด้านการสอน การถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับผู้อื่น มีทักษะด้านการวิเคราะห์เชิงระบบ และมีความเชี่ยวชาญด้านงานระบาด การบริหารงานสาธารณสุข และมีความเชี่ยวชาญด้านสาธารณสุขและการส่งเสริมสุขภาพให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีทักษะการวิจัย ชุมชน มีทักษะการบริหารจัดการงานด้านสาธารณสุขได้ ทักษะทางวิชาการตามปรัชญาของหลักสูตรและปรัชญาการศึกษาของวิทยาลัย และ soft skill มีความรอบรู้ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ปัญญาประดิษฐ์ เพื่อผลิตนวัตกรรมในงานสาธารณสุข สรุปลผลและใช้ประโยชน์

13. ความร่วมมือทางด้านวิชาการกับหน่วยงานอื่น

- 13.1 มหาวิทยาลัยภาครัฐและเอกชน คณะหรือสถาบันที่มุ่งเน้นด้านการแพทย์ สาธารณสุข และการวิจัย เช่น คณะสาธารณสุขศาสตร์ หรือสถาบันการแพทย์
- 13.2 โรงพยาบาลที่มีการสอนหรือเป็นศูนย์การศึกษา แหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพร่วมกับวิทยาลัย
- 13.3 หน่วยงานรัฐบาล เช่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- 13.4 สถาบันวิจัย สถาบันที่มุ่งเน้นการวิจัยด้านสาธารณสุข
- 13.5 เครือข่ายวิจัย เครือข่ายวิจัยที่รวมผู้เชี่ยวชาญจากหลายสาขาเพื่อศึกษาและแก้ไขปัญหาสุขภาพ

หมวดที่ 2 ข้อมูลเฉพาะของหลักสูตร

1. ปรัชญาการศึกษา ลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ และการเรียนรู้ตลอดชีวิต ของวิทยาลัยนครราชสีมา

1.1 ปรัชญาการศึกษาของวิทยาลัย

วิทยาลัยนครราชสีมา จัดการศึกษาด้วยกระบวนการเรียนรู้ควบคู่การปฏิบัติ มุ่งสู่ผลลัพธ์การเรียนรู้ พัฒนาผู้เรียนให้มีความเชี่ยวชาญทางวิชาชีพ สามารถคิดและกล้าแสดงออกอย่างสร้างสรรค์ เรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนาตนเองให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง มีคุณธรรมจริยธรรม จิตสาธารณะ และสำนึกรับผิดชอบต่อสังคม

1.2 ลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ (Graduate Attribute)

วิทยาลัยนครราชสีมา กำหนดลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของวิทยาลัย ไว้ว่า “มีปัญญา คิดเป็น ทำเป็น เป็นคนดี มีความสุข” ประกอบด้วย

- 1.2.1 มีความรอบรู้ (knowledgeable)
- 1.2.2 คิดเป็น (Thinking)
- 1.2.3 ทำเป็น (Doing)
- 1.2.4 มีทักษะดิจิทัล และการสื่อสาร (Digital and Communicating Skills)
- 1.2.5 มีคุณธรรม จรรยาบรรณ และจริยธรรม (ethics Vertue and Ethics)
- 1.2.6 มีสุขภาพที่ดี (Healthy)

1.3 เรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong learning) กำหนดทักษะการเรียนรู้ตลอดชีวิตไว้ดังนี้

- 1.3.1 ทักษะการแสวงหาความรู้ และเรียนรู้ด้วยตนเอง
- 1.3.2 ทักษะการคิดเชิงสร้างสรรค์
- 1.3.3 ทักษะการคิดแบบมีวิจารณญาณ
- 1.3.4 ทักษะการทำงานร่วมกับผู้อื่น
- 1.3.5 ทักษะดิจิทัล การสื่อสาร และการนำเสนอข้อมูล
- 1.3.6 ความรอบรู้ดูแลสุขภาพ

2. ปรัชญาการศึกษาของหลักสูตร

มุ่งสร้างบัณฑิตให้มีความรู้ด้านสาธารณสุขอย่างลึกซึ้ง มีทักษะในการบริหารจัดการดูแลสุขภาพที่ทันสมัย ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ในการสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ สร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพ ผลงานวิจัย มีความเป็นผู้นำทางด้านสุขภาพ การบริหารงานด้านสาธารณสุข บูรณาการองค์ความรู้แบบสหสาขาวิชาชีพในการพัฒนาสุขภาพแก่ประชาชน

3. วัตถุประสงค์ของหลักสูตร

3.1 ประยุกต์ความรู้ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในเนื้อหาทางวิชาการ และสามารถบูรณาการองค์ความรู้แบบสหสาขาวิชาชีพในการพัฒนาสุขภาพแก่ประชาชนในระดับประเทศ

3.2 สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์ และประเมินสถานการณ์ เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุข รวมทั้งประยุกต์องค์ความรู้ในการสร้างนวัตกรรม ผลงานวิจัย และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณชน

3.3 แสดงออกถึงความเป็นผู้นำด้านสุขภาพ มีความสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่น มีทักษะในแสวงหาความรู้ สามารถสื่อสารและถ่ายทอดองค์ความรู้ โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยและเหมาะสม มีความรับผิดชอบต่อตนเอง วิชาชีพและสังคม

3.4 แสดงออกถึงคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข และมีภาวะผู้นำในการส่งเสริมให้ปฏิบัติประพฤตินออย่างมีคุณธรรม จริยธรรมที่เหมาะสมกับบริบททางสังคมและวัฒนธรรม

4. ลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตร

4.1 แสดงออกถึงคุณธรรมจริยธรรมและความรับผิดชอบต่อสังคม มีวุฒิภาวะทางอารมณ์ที่ดี รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น

4.2 รอบรู้และเชี่ยวชาญหลักการและทฤษฎีด้านสาธารณสุข สามารถคิดวิเคราะห์ คิดสร้างสรรค์ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาสุขภาพประชาชน

4.3 สร้างงานวิจัย นวัตกรรมสุขภาพที่มีคุณภาพและสามารถนำเสนอผลงานสู่สาธารณชนในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติและระดับสากล

4.4 ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร การนำเสนอ ตลอดจนเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม

4.5 แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ ทำงานเป็นทีม มีทักษะการบริหารจัดการและแก้ปัญหาได้อย่างเป็นระบบและเหมาะสมในสถานการณ์ต่าง ๆ

5. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (Expected Learning Outcomes: ELO)

5.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLO)

หลักสูตรนำความต้องการของผู้มีส่วนได้เสียสำคัญ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 (พ.ศ.2566 – 2570) ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) และปรัชญาการศึกษาของวิทยาลัย มาเป็นกรอบการสร้างหลักสูตรและกำหนดเป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนคุณวุฒิปบัณฑิต ดังนี้

5.1.1 แผน 1.1 เข้าศึกษาด้วยวุฒิปริญญาโทหรือเทียบเท่า เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนนักศึกษาสามารถ

PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม

PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ

PLO 3 : สร้างและพัฒนางองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย นวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน

PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล

5.1.2 แผน 2.1 เข้าศึกษาด้วยวุฒิปริญญาโทหรือเทียบเท่า เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนนักศึกษาสามารถ

PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม

PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ

PLO 3 : สร้างและพัฒนางองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย นวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน

PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล

PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การทำงานเป็นทีมและประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรมจริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและวิชาชีพ

หมายเหตุ : ตารางแสดงความสอดคล้องของผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร PLOs กับ Stakeholders Need/Requirement ในภาคผนวก 3 และตารางสรุปความสอดคล้องของความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholder : STHS) และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcome : PLO) ในภาคผนวก 4

5.2 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังรายชั้นปี (Year Learning Outcomes: YLO)

มีการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) แผน 1.1 จำนวน 4 PLOs และแผน 2.1 จำนวน 5 PLOs เมื่อนักศึกษาได้ศึกษาผ่านแต่ละชั้นปีต้องรับการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้รายชั้นปีตั้งแต่ รายละเอียดดังตารางที่ 2.1 แผน 1.1 และตารางที่ 2.2 แผน 2.1

ตารางที่ 2.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังรายชั้นปี (Year Learning Outcomes: YLOs) แผน 1.1

ชั้นปีที่	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังรายชั้นปีเมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)
1	<p>YLO1.1: ประยุกต์ความรู้ความเข้าใจที่ลึกซึ้งในศาสตร์ด้านสาธารณสุขที่ทันสมัยในการสังเคราะห์เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพและสุขภาวะของประชาชน (K)</p> <p>YLO1.2: สามารถแสวงหาความรู้ และประเมินผลงานการวิจัยและทฤษฎี โดยบูรณาการความคิดต่างๆในศาสตร์ด้านสาธารณสุขและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (S)</p> <p>YLO1.3: แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการส่งเสริมให้มีการประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรมทางด้านวิชาการและวิชาชีพ (E)</p> <p>YLO1.4: แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีมและมีปฏิสัมพันธ์ในกลุ่มอย่างสร้างสรรค์ (C)</p> <p>YLO1.5: สังเคราะห์ความรู้และทฤษฎีเพื่อสร้างความคิดรวบยอดในการพัฒนาโครงร่างวิทยานิพนธ์ (K) (S)</p>
2	<p>YLO2.1: สามารถวิเคราะห์วิจารณ์ ประเด็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคตและสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ แนวคิด ข้อมูลด้านสาธารณสุขในการแก้ปัญหาสาธารณสุขในการออกแบบและดำเนินงานวิจัยด้านสาธารณสุข (K)</p> <p>YLO2.2: สามารถพัฒนาแนวทางในการแก้ปัญหาด้านสาธารณสุขด้วยวิธีการที่สร้างสรรค์ (S)</p> <p>YLO2.3: สามารถปฏิบัติตนตามแนวปฏิบัติจรรยาบรรณวิชาชีพและจรรยาบรรณนักวิจัย (E)</p> <p>YLO2.4: สามารถในการแสดงออกถึงความสร้างสรรค์ทางวิชาการและวิชาชีพ มีทักษะการบริหารจัดการและยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น (C)</p>
3	<p>YLO3.1 สามารถสร้างและพัฒนางานวิจัย โดยบูรณาการแนวคิดของศาสตร์ด้านสาธารณสุขและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเผยแพร่องค์ความรู้สู่สาธารณชน (K)</p> <p>YLO3.2: สามารถออกแบบและดำเนินการวิจัยที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข เพื่อพัฒนา คุณภาพชีวิตของประชาชนและวิชาชีพ (S)</p> <p>YLO3.3: แสดงออกถึงการอุทิศตนเพื่อพัฒนาวิชาชีพและสังคม (E)</p> <p>YLO3.4: สามารถแสดงออกอย่างสร้างสรรค์และแสดงออกถึงความโดดเด่นในการเป็นผู้นำด้านวิชาการและวิชาชีพ (C)</p>

ตารางที่ 2.2 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังรายชั้นปี (Year Learning Outcomes: YLOs) แผน 2.1

ชั้นปีที่	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังรายชั้นปีเมื่อสิ้นปีการศึกษา (Year Learning Outcomes: YLOs)
1	<p>YLO1.1: ประยุกต์ความรู้ความเข้าใจที่ลึกซึ้งในศาสตร์ด้านสาธารณสุขที่ทันสมัยในการสังเคราะห์เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพและสุขภาวะของประชาชน (K)</p> <p>YLO1.2: สามารถแสวงหาความรู้ ค้นคว้าข้อมูลและประเมินผลงานการวิจัยและทฤษฎี โดยบูรณาการความคิดต่างๆในศาสตร์ด้านสาธารณสุขและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (S)</p> <p>YLO1.3: แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการส่งเสริมให้มีการประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรมทางด้านวิชาการและวิชาชีพ (E)</p> <p>YLO1.4: แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีมและมีปฏิสัมพันธ์ในกลุ่มอย่างสร้างสรรค์ (C)</p>
2	<p>YLO2.1: สามารถวิเคราะห์วิจารณ์ ประเด็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคตและสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ แนวคิด ข้อมูลด้านสาธารณสุขในการแก้ปัญหาสาธารณสุขในการออกแบบและดำเนินงานวิจัยด้านสาธารณสุข (K)</p> <p>YLO2.2: สามารถพัฒนาแนวทางในการแก้ปัญหาด้านสาธารณสุขด้วยวิธีการที่สร้างสรรค์ (S)</p> <p>YLO2.3: สามารถปฏิบัติตนตามแนวปฏิบัติจรรยาบรรณวิชาชีพและจรรยาบรรณนักวิจัย (E)</p> <p>YLO2.4: สามารถในการแสดงออกอย่างสร้างสรรค์ทางวิชาการและวิชาชีพ ใช้ทักษะการบริหารจัดการและยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น (C)</p>
3	<p>YLO3.1 สามารถสร้างสรรค์และพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ จากการวิจัยโดยบูรณาการแนวคิดของศาสตร์ด้านสาธารณสุขและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเผยแพร่องค์ความรู้สู่สาธารณชน (K)</p> <p>YLO3.2: สามารถออกแบบและดำเนินการวิจัยที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข เพื่อพัฒนา คุณภาพชีวิตของประชาชนและวิชาชีพ (S)</p> <p>YLO3.3: แสดงออกถึงการอุทิศตนเพื่อพัฒนาวิชาชีพและสังคม (E)</p> <p>YLO3.4: สามารถแสดงความคิดเห็นอย่างสร้างสรรค์และแสดงออกถึงความโดดเด่นในการเป็นผู้นำด้านวิชาการและวิชาชีพ (C)</p>

หมายเหตุ : ให้แสดงผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังรายชั้นปีเมื่อสิ้นปีการศึกษา เป็นรายชื่อ

5.3 ความสัมพันธ์ระหว่างวัตถุประสงค์ของหลักสูตร Program Educational Objectives (PEOs) และผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO)

หลักสูตร วิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างวัตถุประสงค์ของหลักสูตร (PEOs) และผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO) รายละเอียด ดังตารางที่ 2.3 แผน 1.1 และตารางที่ 2.4 แผน 2.1

ตารางที่ 2.3 ความสัมพันธ์ระหว่างวัตถุประสงค์ของหลักสูตร (PEOs) และผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO) แผน 1.1

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO)			
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4
1. ประยุกต์ความรู้ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในเนื้อหาทางวิชาการ และสามารถบูรณาการองค์ความรู้แบบสหสาขาวิชาชีพในการพัฒนาสุขภาพแก่ประชาชนในระดับประเทศ	✓			
2. สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์ และประเมินสถานการณ์ เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุข รวมทั้งประยุกต์องค์ความรู้ในการสร้างนวัตกรรม ผลงานวิจัย และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณชน		✓	✓	
3. แสดงออกถึงความเป็นผู้นำด้านสุขภาพ มีความสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่น มีทักษะในแสวงหาความรู้ สามารถสื่อสารและถ่ายทอดองค์ความรู้ โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยและเหมาะสม มีความรับผิดชอบต่อนอง วิชาชีพและสังคม				✓
4. แสดงออกถึงคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข และมีภาวะผู้นำในการส่งเสริมให้ปฏิบัติประพฤติดนอย่างมีคุณธรรม จริยธรรมที่เหมาะสมกับบริบททางสังคมและวัฒนธรรม			✓	

หมายเหตุ : ระบุสัญลักษณ์ ✓ ในช่องที่วัตถุประสงค์สัมพันธ์กับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO)

ตารางที่ 2.4 ความสัมพันธ์ระหว่างวัตถุประสงค์ของหลักสูตร (PEO₃) และผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO) แผน 2.1

วัตถุประสงค์ของหลักสูตร	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO)				
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5
1. ประยุกต์ความรู้ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งในเนื้อหาทางวิชาการ และสามารถบูรณาการองค์ความรู้แบบสหสาขาวิชาชีพในการพัฒนาสุขภาพแก่ประชาชนในระดับประเทศ	✓				
2. สามารถวิเคราะห์ สังเคราะห์ และประเมินสถานการณ์ เพื่อแก้ไขปัญหาสาธารณสุข รวมทั้งประยุกต์องค์ความรู้ในการสร้างนวัตกรรม ผลงานวิจัย และเผยแพร่ผลงานสู่สาธารณชน		✓	✓		
3. แสดงออกถึงความเป็นผู้นำด้านสุขภาพ มีความสามารถทำงานร่วมกับผู้อื่น มีทักษะในแสวงหาความรู้ สามารถสื่อสารและถ่ายทอดองค์ความรู้ โดยใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยและเหมาะสม มีความรับผิดชอบต่อนอง วิชาชีพและสังคม				✓	✓
4. แสดงออกถึงคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข และมีภาวะผู้นำในการส่งเสริมให้ปฏิบัติประพฤตินอย่างมีคุณธรรม จริยธรรมที่เหมาะสมกับบริบททางสังคมและวัฒนธรรม					✓

หมายเหตุ : ระบุสัญลักษณ์ ✓ ในช่องที่วัตถุประสงค์สัมพันธ์กับผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO)

5.4 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO) ตามการประเมินการเรียนรู้ของ Bloom's Taxonomy ในด้านพุทธิพิสัย ทักษะพิสัย จิตพิสัย กับทักษะเฉพาะทางและทักษะด้านทั่วไป

หลักสูตรมีการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับ การเรียนรู้ในด้านพุทธิพิสัย ทักษะพิสัย จิตพิสัย กับทักษะเฉพาะทาง และทักษะด้านทั่วไป รายละเอียดดังตารางที่ 2.5 แผน 1.1 และตารางที่ 2.6 แผน 2.1

ตารางที่ 2.5 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) การเรียนรู้ในด้านพุทธิพิสัย ทักษะพิสัย จิตพิสัย กับทักษะเฉพาะทาง และทักษะด้านทั่วไป แผน 1.1

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLO)	พุทธิพิสัย Cognitive Domain (Knowledge)	ทักษะพิสัย Psychomotor Domain (Skill)	จิตพิสัย Affective Domain (Attitude)	ทักษะ เฉพาะทาง Specific skills	ทักษะ ด้านทั่วไป Generic skills
PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่าง่องแท้และเหมาะสม	K4	✓		✓	
PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ	K4	✓		✓	
PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย นวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน	K6	✓	✓	✓	
PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล	K4	✓	✓		✓

ตารางที่ 2.6 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) การเรียนรู้ในด้านพุทธิพิสัย ทักษะพิสัย จิตพิสัย กับทักษะเฉพาะทาง และทักษะด้านทั่วไป แผน 2.1

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLO)	พุทธิพิสัย Cognitive Domain (Knowledge)	ทักษะพิสัย Psychomotor Domain (Skill)	จิตพิสัย Affective Domain (Attitude)	ทักษะ เฉพาะทาง Specific skills	ทักษะ ด้านทั่วไป Generic skills
PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้ม ในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม	K4	✓		✓	
PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้ อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ	K4	✓		✓	
PLO 3 : สร้างและพัฒนางานองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย นวัตกรรมสุขภาพเพื่อ แก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อ พัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน	K6	✓	✓	✓	
PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและ นำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานใน ระดับชาติและระดับสากล	K4	✓	✓		✓
PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การทำงานเป็นทีม การ บริหารงานสาธารณสุขและประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรมจริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและวิชาชีพ	K4		✓		✓

พฤติกรรมด้านพุทธิพิสัย (K) (Cognitive Domain) : (Knowledge)	พฤติกรรมด้านทักษะพิสัย (S) (Psychomotor Domain) : (Skill)	พฤติกรรมด้านจิตพิสัย (A) (Affective Domain) : (Attitude)
<p>เป็นการกระทำที่เกี่ยวกับกระบวนการทางสมอง เช่น สติปัญญา (Intellectual) การเรียนรู้ (Learning) และการแก้ปัญหา (Problem solving) มี 6 ระดับ ได้แก่</p> <p>K1 ความรู้ความจำ (Remembering) K2 ความเข้าใจ (Understanding:) K3 การนำความรู้ไปใช้ (Applying:) K4 การวิเคราะห์ (Analyzing: An) K5 การประเมินค่า (Evaluating) K6 การสร้างสรรค์ (Creating:)</p> <p>(Anderson, L. W. & Krathwohl, D. R.,2001)</p>	<p>พฤติกรรมที่บ่งถึงความสามารถในการปฏิบัติงานได้อย่างคล่องแคล่วชำนาญ ซึ่งแสดงออกมาได้ โดยตรง โดยมีเวลา และคุณภาพของงานเป็นตัวชี้ระดับของทักษะ (Simpson, 1972)</p> <p>S1 การเลียนแบบ (Imitation) S2 การปฏิบัติได้โดยลำพัง (Manipulation) S3 การปฏิบัติได้ถูกต้องแม่นยำ (Precision) S4 การปฏิบัติอย่างต่อเนื่องและผสมผสาน (Articulation) S5 การปฏิบัติโดยอัตโนมัติเป็นธรรมชาติ (Naturalization)</p>	<p>พฤติกรรมด้านจิตใจ ค่านิยม ความรู้สึก ความซาบซึ้ง ทัศนคติ ความเชื่อ ความสนใจ และคุณธรรม</p> <p>พฤติกรรมด้านนี้อาจไม่เกิดขึ้นทันที ดังนั้น การจัดกิจกรรม การเรียนการสอนโดยจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม และสอดแทรกสิ่งที่ดีงามอยู่ตลอดเวลา จะทำให้พฤติกรรมของผู้เรียนเปลี่ยนไปในแนวทางที่พึงประสงค์ได้ (David R. Krathwohl & Others, 1964)</p>

หมายเหตุ : ระบุสัญลักษณ์ ✓ ของทักษะเฉพาะทาง (Specific skills) และทักษะด้านทั่วไป (Generic skills) ให้สอดคล้องกับ PLO ของหลักสูตร

5.5 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO) กับผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา พ.ศ. 2565
หลักสูตรมีการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับ มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2565 รายละเอียดดังตารางที่ 2.7 และตารางที่ 2.7 แผน 1.1 และตารางที่ 2.8 แผน 2.1

ตารางที่ 2.7 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2565 แผน 1.1 เข้าศึกษา

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLO)	1. ความรู้	2. ทักษะ	3. จริยธรรม	4. ลักษณะ บุคคล
PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม	✓	✓		
PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ	✓	✓		
PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย นวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน	✓	✓	✓	✓
PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล	✓	✓	✓	✓

หมายเหตุ : ระบุสัญลักษณ์ ✓ ของผลการเรียนรู้ให้สอดคล้องกับ PLO ของหลักสูตร

ตารางที่ 2.8 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) กับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2565 แผน 2.1

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLO)	1. ความรู้	2. ทักษะ	3. จริยธรรม	4. ลักษณะ บุคคล
PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม	✓			
PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ	✓	✓		
PLO 3 : สร้างและพัฒนางานองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย นวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน		✓	✓	
PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล		✓	✓	✓
PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การทำงานเป็นทีม การบริหารงานสาธารณสุขและประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรมจริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและวิชาชีพ			✓	✓

คำอธิบายผลการเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

<p>1. ความรู้ (K)</p> <p>1.1 วิเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องสู่การปฏิบัติ</p> <p>1.2 บูรณาการองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขเพื่อวางแผนและเสนอแนวทางการแก้ปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>1.3 ออกแบบ และพัฒนาเพื่อต่อยอดองค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุขเพื่อสร้างสรรค์สิ่งใหม่ผ่านกระบวนการวิจัย</p>	<p>2. ทักษะ (S)</p> <p>2.1 ปฏิบัติงานได้อย่างคล่องแคล่วและถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ และทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีวุฒิภาวะทางอารมณ์</p> <p>2.2 อดทน รับผิดชอบต่อหน้าที่ของผู้อื่นอย่างเป็นกลาง</p> <p>2.2 สื่อสารและนำเสนอด้วยภาษาที่เข้าใจง่ายเหมาะสมกับบริบทของภาษา</p> <p>2.3 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการค้นคว้า วิเคราะห์ ประมวลผลและสรุปปัญหา พร้อมทั้งนำเสนอแนะแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างสร้างสรรค์</p> <p>2.4 คิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ พัฒนา หรือนำเสนอแนวทางการพัฒนากระบวนการดำเนินงานในรูปแบบต่างๆตามสถานการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อองค์กร ชุมชนและสังคม</p> <p>2.5 เสนอแนวทางแก้ไขปัญหาค้นคว้าที่สอดคล้องกับสถานการณ์ต่างๆโดยอาศัยหลักการกระบวนการคิดเชิงวิจารณ์ญาณและการคิดสร้างสรรค์</p>
<p>3. จริยธรรม (E)</p> <p>3.1 แสดงความรับผิดชอบต่อตนเอง สังคมและชุมชน</p> <p>3.2 แสดงการตัดสินใจแก้ปัญหาด้วยการมีคุณธรรมจริยธรรมและเป็นไปตามกติกาของสังคม ชุมชน</p> <p>3.3 แสดงพฤติกรรมอย่างมีคุณธรรมจริยธรรมทางวิชาการหรือวิชาชีพ</p>	<p>4. ลักษณะบุคคล (C)</p> <p>4.1 ปฏิบัติตนอย่างเหมาะสมอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม โดยคำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าส่วนตน</p> <p>4.2 แสดงภาวะผู้นำให้มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน และบริหารจัดการให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง</p> <p>4.3 มีสุขภาพทางจิตใจที่ดี สามารถปรับตัวและดำรงชีวิตได้อย่างเป็นปกติสุข</p>

5.6 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO) กับการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong learning)

หลักสูตรมีการกำหนดมีการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong learning) รายละเอียดดังตารางที่ 2.9 แผน 1.1 และตารางที่ 2.10 แผน 2.1

ตารางที่ 2.9 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) กับการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong learning) แผน 1.1

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLO)	ทักษะการแสวงหา ความรู้ และเรียนรู้ ด้วยตนเอง	ทักษะการคิดเชิง สร้างสรรค์	ทักษะการคิดแบบมี วิจารณญาณ	ทักษะการ ทำงานร่วมกับ ผู้อื่น	ทักษะดิจิทัล การ สื่อสาร และการ นำเสนอข้อมูล	ความรู้ ดูแลสุขภาพ
PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม	✓					✓
PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ			✓		✓	
PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน		✓		✓		✓
PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล	✓				✓	

ตารางที่ 2.10 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLOs) กับการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong learning) แผน 2.1

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLO)	ทักษะการแสวงหาความรู้และเรียนรู้ด้วยตนเอง	ทักษะการคิดเชิงสร้างสรรค์	ทักษะการคิดแบบมีวิจารณญาณ	ทักษะการทำงานร่วมกับผู้อื่น	ทักษะดิจิทัล การสื่อสาร และการนำเสนอข้อมูล	ความรอบรู้ดูแลสุขภาพ
PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม	✓					✓
PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ			✓		✓	
PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน		✓		✓		✓
PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล					✓	
PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การทำงานเป็นทีม การบริหารงานสาธารณสุขและประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรมจริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและวิชาชีพ				✓		

หมวดที่ 3 ระบบการจัดการศึกษา การดำเนินการ และโครงสร้างของหลักสูตร

1. ระบบการจัดการศึกษา

1.1 ระบบ

เป็นระบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษาปกติ มีระยะเวลาในการศึกษา ไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับ บัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565 และระเบียบวิทยาลัยนครราชสีมา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2566

1.2 การจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน

มีการจัดการศึกษาภาคฤดูร้อน โดยจัดการเรียนการสอน จำนวน 8 สัปดาห์ หรือไม่เกิน 9 สัปดาห์ต่อภาคการศึกษา และลงทะเบียนเรียนได้ไม่เกิน 9 หน่วยกิต

1.3 การเทียบเคียงหน่วยกิตในระบบทวิภาค

- ไม่มี

2. การดำเนินการหลักสูตร

2.1 วัน เวลา ในการดำเนินการเรียนการสอน

ภาคการศึกษาที่ 1	เดือนมิถุนายน - เดือนตุลาคม
ภาคการศึกษาที่ 2	เดือนพฤศจิกายน - เดือนกุมภาพันธ์
ภาคฤดูร้อน	เดือนมีนาคม - เดือนพฤษภาคม

2.2 คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา

เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือเทียบเท่าทุกสาขาวิชา จากสถาบันอุดมศึกษาทั้งในประเทศและต่างประเทศ

2.2.1 กรณีเข้าศึกษาตามแผน 1.1

(1) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ที่ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต หรือทันตแพทยศาสตรบัณฑิต หรือสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต หรือเภสัชศาสตรบัณฑิตหรือสาขาอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ที่มีระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 6 ปี จากสถาบันการศึกษาที่ผ่านการพิจารณารับทราบจาก สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติ (สกอ.) หรือ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์วิจัยและนวัตกรรม (สป.อว.) ให้การรับรอง

(2) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและได้รับปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต หรือวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตทางสาธารณสุขศาสตร์ หรือเทียบเท่าในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพหรือสาขาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง จากสถาบันการศึกษาที่ผ่านการพิจารณารับทราบจาก สำนักงานคณะกรรมการ การอุดมศึกษาแห่งชาติ (สกอ.) หรือ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา

วิทยาศาสตร์ วิจัยและบัณฑิตวิทยาลัยวิทยาลัยนครราชสีมา นวัตกรรม (สป.อว.) และ สำเร็จการศึกษาโดยการทำวิทยานิพนธ์ในระดับมหาบัณฑิต ในลักษณะการทำ

วิจัยมีค่าหน่วยกิตไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

(3) มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 3.00

(4) มีความสามารถด้านภาษาอังกฤษ ตามเกณฑ์มาตรฐานที่บัณฑิตวิทยาลัยวิทยาลัยนครราชสีมากำหนด

(5) เป็นผู้ที่มีผลงานวิจัยและการตีพิมพ์ในสาขาสาธารณสุขศาสตร์หรือสาขาที่เกี่ยวข้องในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐานข้อมูลดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (TCI) ฐานข้อมูลระดับชาติหรือฐานข้อมูลระดับนานาชาติอย่างน้อย 1 ผลงานโดยเป็นชื่อแรก หลังจากสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทหรือระดับปริญญาตรี (ซึ่งไม่ใช่ผลงานที่ใช้ในการสำเร็จการศึกษา)

(6) ผู้ที่มีคุณสมบัติไม่ตรงตามเกณฑ์ในข้อใดข้อหนึ่งหรือหลายข้อตาม (1) - (5) อาจได้รับการพิจารณาให้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าศึกษา ตามดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

2.2.2 กรณีเข้าศึกษาตามแผน 2.1

(1) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี ที่ได้รับปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต หรือทันตแพทยศาสตรบัณฑิต หรือสัตวแพทยศาสตรบัณฑิต หรือเภสัชศาสตรบัณฑิต หรือสาขาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ที่มีระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตร ไม่น้อยกว่า 6 ปี จากสถาบันการศึกษาที่ผ่านการพิจารณารับทราบจาก สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษาแห่งชาติ (สกอ.) หรือ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม (สป.อว.) ให้การรับรอง

(2) เป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและได้รับปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต หรือวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตทางสาธารณสุขศาสตร์ หรือเทียบเท่าในสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพหรือสาขาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง จากสถาบันการศึกษาที่ผ่านการพิจารณารับทราบจาก สำนักงานคณะกรรมการ การอุดมศึกษาแห่งชาติ (สกอ.) หรือ สำนักงานปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและบัณฑิตวิทยาลัยวิทยาลัยนครราชสีมา นวัตกรรม (สป.อว.) และ สำเร็จการศึกษาโดยการทำวิทยานิพนธ์ในระดับมหาบัณฑิต ในลักษณะการทำ

วิจัยมีค่าหน่วยกิตไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

(3) มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า 3.00

(4) มีความสามารถด้านภาษาอังกฤษ ตามเกณฑ์มาตรฐานที่บัณฑิตวิทยาลัยวิทยาลัยนครราชสีมากำหนด

(5) ผู้ที่มีคุณสมบัติไม่ตรงตามเกณฑ์ในข้อใดข้อหนึ่งหรือหลายข้อตาม (1) - (4)

อาจได้รับการพิจารณาให้สมัครเข้ารับการคัดเลือกเข้าศึกษา ตามดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหาร
หลักสูตร

2.2.2 เป็นผู้ผ่านเกณฑ์การคัดเลือกผู้สมัครและผ่านการสอบสัมภาษณ์โดย
กรรมการบริหารหลักสูตร

(1) เกณฑ์การคัดเลือก พิจารณาจาก

1.1 ใบรับรองผลการเรียน (Transcript)

1.2 หนังสือรับรองจากผู้บังคับบัญชาเกี่ยวกับประสบการณ์ในการทำงาน

ของผู้สมัคร

1.3 ผลการสอบภาษาอังกฤษ

(2) เกณฑ์การสัมภาษณ์ ทั้งนี้ให้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของกรรมการบริหารหลักสูตร

2.2.3 ผลการทดสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่วิทยาลัยกำหนด อ้างถึงในประกาศ
วิทยาลัยนครราชสีมา ที่ 057/2567 เรื่องเกณฑ์การทดสอบวัดความรู้ทางภาษาของผู้เข้าศึกษา
หลักสูตรดุขฎิบัณทิต วิทยาลัยนครราชสีมา ดังนี้

(1) ผ่านการทดสอบระดับความสามารถด้านภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ทดสอบวัด
ความรู้ทางภาษาของผู้เข้าศึกษาหลักสูตรระดับดุขฎิบัณทิต วิทยาลัยนครราชสีมา

(2) ใช้คะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษ ซึ่งมีอายุไม่เกิน 2 ปี ตาม
มาตรฐานใดมาตรฐานหนึ่งต่อไปนี้

2.1) TOEFEL (Test of English as a Foreign Language)

1. TOEFEL ITP: คะแนนเต็ม 667 ไม่น้อยกว่า 460 คะแนน

2. TOEFEL IBP: คะแนนเต็ม 120 ไม่น้อยกว่า 42 คะแนน

2.2) TOEIC (Test of English for International Communication)

คะแนนเต็ม 990 ไม่น้อยกว่า 550 คะแนน

2.3) IELTS (International English Language Testing System) คะแนน

เต็ม 9 ไม่น้อยกว่า 4 คะแนน

2.4) CU-TEP (Chulalongkorn University Test of English Proficiency)

คะแนนเต็ม 120 ไม่น้อยกว่า 35 คะแนน

2.5) NMC-TEST คะแนนเต็ม 100 ไม่น้อยกว่า 61 คะแนน

(3) กรณีนี้ักศึกษาต่างชาติที่ถือสัญชาติของประเทศที่ใช้ภาษาอังกฤษเป็นภาษาแม่
หรือผู้ที่จบการศึกษาจากหลักสูตรนานาชาติในระดับการศึกษาที่ระบุไว้เป็นเงื่อนไขการเข้าศึกษาของ
หลักสูตรถือว่าผ่านเงื่อนไข

(4) ในกรณีที่ผู้เข้าศึกษาต่อมีผลการสอบภาษาอังกฤษไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ หลักสูตรอาจพิจารณาปรับเข้าศึกษาโดยได้รับความเห็นชอบจากกรรมการบริหารหลักสูตร ภายใต้เงื่อนไขที่จะต้องมีการสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ใดเกณฑ์หนึ่งข้างต้น ยื่นต่อบัณฑิตวิทยาลัย ภายในระยะเวลาไม่เกิน 2 ปีการศึกษาแรก

(5) ในกรณีที่ผลการสอบภาษาอังกฤษหรือภาษาต่างประเทศไม่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดต้องลงทะเบียนเรียนภาษาอังกฤษหรือภาษาต่างประเทศที่วิทยาลัยกำหนดและสอบให้ถึงเกณฑ์ตามที่วิทยาลัยกำหนดก่อนสำเร็จการศึกษา

2.2.4 มีคุณสมบัติครบถ้วนตามระเบียบและประกาศของวิทยาลัยนครราชสีมา

หมายเหตุ: กรณีผู้เข้าศึกษาในหลักสูตรไม่ได้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีและ/หรือปริญญาโท ในสาขาวิชาด้านสาธารณสุขศาสตร์หรือวิทยาศาสตร์สุขภาพหรือเทียบเท่ามาก่อน จำเป็นต้องลงทะเบียนเรียนในรายวิชาพื้นฐานความรู้ทางสาธารณสุขศาสตร์โดยไม่นับหน่วยกิต เพื่อปรับฐานความรู้

2.3 ปัญหาของนักศึกษาแรกเข้า และ 2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษา ในข้อ 2.3

2.3.1 นักศึกษาไทย

1) นักศึกษาบางส่วนขาดทักษะด้านภาษาอังกฤษเชิงวิชาการ หรือเขียนรายงานและวิทยานิพนธ์ทางวิชาการ

2) นักศึกษาบางคนขาดทักษะความรู้พื้นฐานด้านระเบียบวิธีวิจัยขั้นต้นและการใช้สถิติขั้นต้น ซึ่งไม่เพียงพอต่อการศึกษาในรายวิชาต่างๆ

3) นักศึกษาบางคนขาดทักษะความรู้พื้นฐานด้านสาธารณสุข ทำให้มีปัญหาในการเรียนบางรายวิชา

4) นักศึกษาประสบปัญหาในการปรับตัวกับการเรียนในระดับอุดมศึกษา

2.3.2 นักศึกษาต่างชาติ

1) นักศึกษาต่างชาติบางคนขาดทักษะในการเขียนรายงานและดุชฎีนิพนธ์ทางวิชาการ

2) นักศึกษาต่างชาติบางคนขาดทักษะความรู้พื้นฐานด้านระเบียบวิธีวิจัยขั้นต้นและการใช้สถิติขั้นต้น ซึ่งไม่เพียงพอต่อการศึกษาในรายวิชาต่างๆ

3) นักศึกษาบางคนขาดทักษะความรู้พื้นฐานด้านสาธารณสุข ทำให้มีปัญหาในการเรียนบางรายวิชา

2.4 กลยุทธ์ในการดำเนินการเพื่อแก้ไขปัญหา/ข้อจำกัดของนักศึกษาในข้อ 2.3

2.4.1 จัดอบรมเสริมภาษาอังกฤษและการเขียนรายงานและดุษฎีนิพนธ์เชิงวิชาการให้กับนักศึกษา

2.4.2 นักศึกษาที่ไม่มีความรู้พื้นฐานด้านระเบียบวิธีวิจัยขั้นต้นและการใช้สถิติขั้นต้นจัดการเรียนการสอนหมวดวิชาปรับพื้นฐานโดยให้เรียนร่วมกับนักศึกษาปริญญาโท และจัดอบรมการใช้สถิติพื้นฐานเพื่อการวิจัย

2.4.3 จัดอบรมเสริมเนื้อหาพื้นฐานด้านสาธารณสุข ให้แก่นักศึกษาที่ไม่มีพื้นฐานความรู้ด้านสาธารณสุขก่อนเปิดภาคการศึกษา

2.4.4 จัดปฐมนิเทศสำหรับนักศึกษาใหม่ แนะนำการวางแผนชีวิต เทคนิคการเรียนระดับ อุดมศึกษา และการแบ่งเวลาอย่างเหมาะสม

2.5 แผนการรับนักศึกษาและผู้สำเร็จการศึกษาในระยะ 5 ปี

2.5.1 แผน 1.1 เข้าศึกษาต่อด้วยวุฒิปริญญาโทหรือเทียบเท่า

ระดับชั้นปี	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2568	2569	2570	2571	2572
ชั้นปีที่ 1	5	5	5	5	5
ชั้นปีที่ 2	-	5	5	5	5
ชั้นปีที่ 3	-	-	5	5	5
รวมจำนวนนักศึกษา	5	10	15	15	15
จำนวนบัณฑิตที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	-	5	5	5

2.5.2 แผน 2.1 เข้าศึกษาต่อด้วยวุฒิปริญญาโทหรือเทียบเท่า

ระดับชั้นปี	จำนวนนักศึกษาแต่ละปีการศึกษา				
	2568	2569	2570	2571	2572
ชั้นปีที่ 1	5	5	5	5	5
ชั้นปีที่ 2	-	5	5	5	5
ชั้นปีที่ 3	-	-	5	5	5
รวมจำนวนนักศึกษา	5	10	15	15	15
จำนวนบัณฑิตที่คาดว่าจะสำเร็จการศึกษา	-	-	5	5	5

2.6 งบประมาณตามแผน

รายได้หลักของหลักสูตรมาจากค่าลงทะเบียนเรียนรายวิชาแบบเหมาจ่ายตลอดหลักสูตร จำนวน 552,000 บาท ซึ่งไม่รวมค่าประกันของเสียหาย ค่าไปศึกษาดูงาน และค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายอื่นที่นักศึกษาอาจต้องจ่ายเฉพาะรายการที่เกี่ยวข้อง ตามระเบียบวิทยาลัยนครราชสีมา ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2566

2.6.1 งบประมาณรายรับ (หน่วย: บาท)

รายละเอียดรายรับ	ปีงบประมาณ				
	2568	2569	2570	2571	2572
ค่าบำรุงการศึกษา	600,000	1,200,000	1,800,000	2,400,000	3,000,000
ค่าลงทะเบียน	4,920,000	9,840,000	14,760,000	19,680,000	24,600,000
รวมรายรับ	5,520,000	11,040,000	16,560,000	22,080,000	27,280,000
จำนวนนักศึกษา	10	20	30	40	50
รายรับต่อหัวนักศึกษา	552,000	1,104,000	1,565,000	2,208,000	2,760,000

2.6.2 งบประมาณรายจ่าย (หน่วย: บาท)

หมวดเงิน	ปีงบประมาณ				
	2568	2569	2570	2571	2572
ก. งบดำเนินการ					
1. ค่าใช้จ่ายบุคลากร	1,860,000	3,720,000	5,580,000	7,440,000	9,300,000
2. ค่าใช้จ่ายดำเนินงาน	500,000	1,000,000	1,500,000	2,000,000	2,500,000
3. ทุนการศึกษา	-	-	-	-	-
4. รายจ่ายระดับวิทยาลัย	300,000	600,000	900,000	1,200,000	1,500,000
รวม (ก)	2,660,000	5,320,000	7,980,000	10,640,000	13,300,000
ข. งบลงทุน					
ค่าครุภัณฑ์	200,000	400,000	600,000	800,000	1,000,000
รวม (ข)	200,000	400,000	600,000	800,000	1,000,000
รวม (ก) + รวม (ข)	2,860,000	5,720,000	8,580,000	11,440,000	14,300,000
จำนวนนักศึกษา	10	20	30	40	50
ค่าใช้จ่ายต่อหัวนักศึกษา	168,000	336,000	522,000	708,000	894,000

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

2.7 ระบบการศึกษา

ระบบการศึกษาเป็นแบบชั้นเรียนตามระเบียบวิทยาลัยนครราชสีมา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2567 หมวดที่ 1 บททั่วไป ข้อ 6 ดังนี้

ระบบการจัดการศึกษา ใช้ระบบทวิภาค โดย 1 ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น 2 ภาคการศึกษา ปกติ 1 ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ หรือเทียบเคียงได้ ไม่น้อยกว่า 15 สัปดาห์ และอาจมีการศึกษาภาคฤดูร้อน ให้กำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิต โดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับการศึกษาภาคปกติ

2.8 การเทียบโอนหน่วยกิตรายวิชา และการลงทะเบียนเรียนข้ามสถาบันการศึกษา

การเทียบโอนหน่วยกิตและรายวิชา ต้องได้รับการเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและต้องเป็นไปตามระเบียบวิทยาลัยนครราชสีมา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2567 หมวดที่ 9 ข้อ การเทียบรายวิชาและการโอนหน่วยกิต ดังนี้

1. การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตภายในวิทยาลัยให้กระทำภายใต้หลักเกณฑ์ดังนี้
 - 1.1 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาหรือเทียบเท่าที่เคยศึกษาในวิทยาลัย
 - 1.2 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่บรรจุในหลักสูตรของคณะวิชาหรือสาขาวิชาที่ขอเทียบ
 - 1.3 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีเนื้อหาสาระครอบคลุม ไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบ
 - 1.4 เป็นรายวิชาที่สอบไล่ได้สัญลักษณ์ไม่ต่ำกว่า B หรือได้ระดับคะแนน 3.00 จากระบบ 4.00 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่าหรือสัญลักษณ์ S
 - 1.5 นักศึกษาต้องศึกษาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 2 ภาคการศึกษาปกติ และลงทะเบียนเรียนโดยมีผลการเรียนในหลักสูตรที่รับโอนเข้าศึกษาไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต จึงจะมีสิทธิ์สำเร็จการศึกษา
 - 1.6 การเทียบโอนหน่วยกิตในหลักสูตรใดหลักสูตรหนึ่ง จะกระทำได้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษาในระดับอุดมศึกษาของวิทยาลัย
 - 1.7 ให้นักศึกษายื่นคำร้องขอเทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตต่อคณะวิชาให้เสร็จสิ้นก่อนการลงทะเบียนประจำภาคการศึกษานั้น ๆ
2. การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตจากสถาบันอื่น
 - 2.1 คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ขอโอนหน่วยกิตจากสถาบันอื่นมีดังนี้
 - 2.1.1 ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าขึ้นไป

2.1.2 เป็นหรือเคยเป็นนักศึกษาของสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาหรือเทียบเท่าในหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการหรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายให้การรับรอง

2.1.3 ไม่เป็นผู้ถูกตัดชื่อออกหรือถูกไล่ออก หรือให้พ้นสภาพนักศึกษา ด้วยเหตุถูกลงโทษทางวินัยจากสถาบันอุดมศึกษาใดมาก่อน

2.2 การเทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตจากสถาบันอื่นให้กระทำภายใต้หลักเกณฑ์ดังนี้

2.2.1 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาหรือเทียบเท่าที่คณะกรรมการการอุดมศึกษาหรือกระทรวงศึกษาธิการ หรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายรับรอง

2.2.2 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีเนื้อหาสาระครอบคลุมไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบ

2.2.3 เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่สอบไล่ได้ไม่ต่ำกว่าสัญลักษณ์ B หรือได้ระดับคะแนน 3.00 จากระบบ 4.00 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่าหรือได้ระดับคะแนนสัญลักษณ์ S

2.3.4 ห้ามมิให้ออนหน่วยกิตหมวดวิชา ดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ

2.3.5 จำนวนหน่วยกิตของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอโอนหน่วยกิตนับรวมกันแล้วต้องไม่เกินกึ่งหนึ่งของจำนวนหน่วยกิตรวมของหลักสูตรที่รับโอนเข้าศึกษา ทั้งนี้ไม่นับรวมหน่วยกิตของดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ

กรณีที่เป็นการเทียบโอนในสถาบันเดียวกันให้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

2.3.6 รายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาใดที่เทียบโอนมาจากสถาบันอื่นจะไม่นำมาคำนวณค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

2.3.7 การเทียบโอนหน่วยกิตในหลักสูตรใดหลักสูตรหนึ่ง จะกระทำได้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษาในระดับอุดมศึกษา ของวิทยาลัยนครราชสีมา

2.3.8 นักศึกษาจะต้องใช้เวลาศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาที่รับโอนอย่างน้อย 2 ภาคการศึกษาปกติ

3. หลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน

3.1 หลักสูตร

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต ให้ใช้เวลาไม่เกิน 6 ปีการศึกษาสำหรับผู้จบปริญญาโทแล้วเข้าศึกษาทั้งนี้ให้นับจากภาคการศึกษาที่เข้ารับศึกษาในหลักสูตร

3.1.1 จำนวนหน่วยกิต รวมตลอดหลักสูตร 48 หน่วยกิต

3.1.2 โครงสร้างหลักสูตร

(1) หลักสูตร แผน 1.1 เข้าศึกษาด้วยวุฒิปริญญาโทหรือเทียบเท่า

(1.1) หมวดวิชาเสริมพื้นฐาน (ไม่นับหน่วยกิต)	3 หน่วยกิต
(1.2) รายวิชาสัมพันธ์ (ไม่นับหน่วยกิต)	3 หน่วยกิต
(1.3) หมวดวิชาบังคับ	- หน่วยกิต
(1.4) หมวดวิชาเลือก	- หน่วยกิต
(1.5) หมวดดุษฎีนิพนธ์	48 หน่วยกิต

(2) หลักสูตร แผน 2.1 เข้าศึกษาด้วยวุฒิปริญญาโทหรือเทียบเท่า

(2.1) หมวดวิชาเสริมพื้นฐาน (ไม่นับหน่วยกิต)	3 หน่วยกิต
(2.2) รายวิชาสัมพันธ์ (ไม่นับหน่วยกิต)	3 หน่วยกิต
(2.3) หมวดวิชาบังคับ	9 หน่วยกิต
(2.4) หมวดวิชาเลือก	3 หน่วยกิต
(2.5) หมวดดุษฎีนิพนธ์	36 หน่วยกิต

3.1.3 รายวิชา

(1) ความหมายของเลขรหัสวิชา

1.1 ตัวอักษรภาษาอังกฤษ 3 ตัวแรก แสดงอักษรย่อชื่อปริญญาของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

DPH หมายถึง หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต

1.2 ตัวเลขหลักที่ 1 แสดงหมายเลขแทนสาขาวิชาที่เปิดสอนตามชื่อปริญญาของหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา

เลข 8 หมายถึง หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต

1.3 ตัวเลขหลักที่ 2 แสดงหมายเลขแทนหมวดวิชา/กลุ่มวิชา

เลข 0 หมายถึง หมวดวิชาเสริมพื้นฐาน

เลข 1 หมายถึง รายวิชาสัมพันธ์

เลข 2 หมายถึง หมวดบังคับ

เลข 3-4	หมายถึง	หมวดวิชาเลือก
เลข 5	หมายถึง	หมวดการสอบคุณสมบัติ
เลข 6-7	หมายถึง	หมวดวิทยานิพนธ์

1.4 ตัวเลขหลักที่ 3 แสดงหมายเลขแทนลำดับรายวิชาในหมวดวิชา/กลุ่มวิชา

2) รายวิชาตามโครงสร้างหลักสูตร

โครงสร้างหลักสูตร แผน 1.1

2.1) หมวดวิชาเสริมพื้นฐาน (ไม่นับหน่วยกิต)

DPH801	ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการขั้นสูง Advanced Academic English	3(2-2-5)
--------	---	----------

2.2) รายวิชาสัมพันธ (ไม่นับหน่วยกิต)

DPH811	การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 1 Advanced Public Health Seminar for Doctoral Students 1	1(0-2-1)
DPH812	การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 2 Advanced Public Health Seminar for Doctoral Students 2	1(0-2-1)
DPH813	การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 3 Advanced Public Health Seminar for Doctoral Students 3	1(0-2-1)

การสอบวัดคุณสมบัติ (ไม่นับหน่วยกิต)

DPH851	การสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)	S/U
--------	--	-----

2.3) หมวดวิทยานิพนธ์ 48 หน่วยกิต

DPH861	วิทยานิพนธ์ (แผน 1.1) (Dissertation)	48 หน่วยกิต
--------	---	-------------

โครงสร้างหลักสูตร แผน 2.1

2.1) หมวดวิชาเสริมพื้นฐาน

(ไม่นับหน่วยกิต)

DPH801	ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการขั้นสูง Advanced Academic English	3(2-2-5)
--------	---	----------

2.2) รายวิชาสัมพันธ

(ไม่นับหน่วยกิต)

DPH811	การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 1 Advanced Public Health Seminar for Doctoral Students 1	1(0-2-1)
DPH812	การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 2 Advanced Public Health Seminar for Doctoral Students 2	1(0-2-1)
DPH813	การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 3 Advanced Public Health Seminar for Doctoral Students 3	1(0-2-1)

2.3) หมวดวิชาบังคับ

ไม่น้อยกว่า 9 หน่วยกิต

DPH821	ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงและสถิติประยุกต์ทางสาธารณสุข Advanced Research Methodology and Applied Statistics in Public Health	3(2-2-5)
DPH822	วิทยาการระบาดขั้นสูงในการสาธารณสุขระดับโลก Advanced Epidemiology in Global Public Health	3(2-2-5)
DPH823	การพัฒนาภาวะผู้นำในการบริหารงานสาธารณสุขขั้นสูง Leadership development in advanced public health administration	3(2-2-5)

2.4) หมวดวิชาเลือก

ไม่น้อยกว่า 3 หน่วยกิต

DPH831	การวิจัยเชิงปฏิบัติการและวิธีการเชิงคุณภาพทางสาธารณสุขขั้นสูง Advanced Participatory Action Research and Qualitative Methods in Public Health	3(2-2-5)
DPH832	การประเมินโครงการสาธารณสุขขั้นสูง Advanced public health program evaluation	3(2-2-5)
DPH833	ทฤษฎีและกลยุทธ์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพขั้นสูง Advanced Theory and Strategies for Health Behavior Change	3(3-0-6)
DPH834	กลยุทธ์การสื่อสารและการตลาดทางสังคมสำหรับผู้นำสาธารณสุข Communication and Social Marketing Strategies for Public Health Leaders	3(3-0-6)
DPH835	ความรู้ด้านสุขภาพและการแก้ปัญหาสุขภาพในสังคมไทยและอาเซียน Health literacy and solutions for health issues in Thai and ASEAN societies	3(3-0-6)
DPH836	เทคโนโลยีสารสนเทศและปัญญาประดิษฐ์ในงานสาธารณสุขขั้นสูง Information Technology and Artificial Intelligence in Advanced Public Health	3(2-2-5)
DPH837	ความมั่นคงของสุขภาพโลกและการจัดการระบบสุขภาพกับการเปลี่ยนผ่านยุคดิจิทัล Global health security and health system management in the digital transition era	3(3-0-6)
DPH838	การบริหารจัดการสาธารณสุขขั้นสูงต่อภัยพิบัติ Advanced Public Health Management for Disaster	3(3-0-6)
DPH839	การพัฒนานวัตกรรมสุขภาพในงานสาธารณสุขขั้นสูง Developing health innovations in advanced public health	3(2-2-5)
DPH841	การจัดการโรคติดเชื้ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ Management of Emerging and Re-emerging Infectious Diseases	3(3-0-6)
DPH842	อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยขั้นสูง Advanced Environmental and Occupational Health	3(3-0-6)

การสอบวัดคุณสมบัติ

ไม่นับหน่วยกิต

DPH851	การสอบวัดคุณสมบัติ Qualifying Examination	S/U
--------	--	-----

2.5) หมวดดุขุฎินิพนธ์

ไม่น้อยกว่า 36 หน่วยกิต

DPH871	ดุขุฎินิพนธ์ (แผน 2.1) Dissertation	36 หน่วยกิต
--------	--	-------------

3.1.4 แผนการศึกษา แผน 1.1

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
หมวดวิชา พื้นฐาน	* DPH801 ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการขั้นสูง	3(2-2-5) (ไม่นับหน่วย กิต)
รายวิชา สัมพันธ์	* DPH811 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุขุฎิบัณฑิตชั้นสูง 1	1(0-2-1) (ไม่นับหน่วย กิต)
หมวดดุขุฎิ นิพนธ์	DPH861 ดุขุฎินิพนธ์ แผน 1.1	4
รวมหน่วยกิต		4

หมายเหตุ: * ไม่นับหน่วยกิต

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
หมวดวิชา พื้นฐาน	*DPH812 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุขุฎิบัณฑิตชั้นสูง 2	1(0-2-1) (ไม่นับหน่วย กิต)
หมวดดุขุฎิ นิพนธ์	DPH861 ดุขุฎินิพนธ์ แผน 1.1	4
	DPH851 กระบวนการสอบ QE	S/U
รวมหน่วยกิต		4

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุขุฎิบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

หมายเหตุ: * ไม่นับหน่วยกิต

ปีที่ 1 ภาคฤดูร้อน

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
รายวิชา สัมพันธ์	* DPH813 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 3	1(0-2-1) (ไม่นับหน่วย กิต)
หมวดดุษฎี นิพนธ์	DPH861 ดุษฎีนิพนธ์ แผน 1.1	4
รวมหน่วยกิต		4

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
หมวดดุษฎีนิพนธ์	DPH861 ดุษฎีนิพนธ์ แผน 1.1	6
รวมหน่วยกิต		6

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
หมวดดุษฎีนิพนธ์	DPH861 ดุษฎีนิพนธ์ แผน 1.1	6
	DPH851 กระบวนการสอบ QE	S/U
รวมหน่วยกิต		6

ปีที่ 2 ภาคฤดูร้อน

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
หมวดดุษฎีนิพนธ์	DPH861 ดุษฎีนิพนธ์ แผน 1.1	6
รวมหน่วยกิต		6

ปีที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 1

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
หมวดดุษฎีนิพนธ์	DPH861 ดุษฎีนิพนธ์ แผน 1.1	6
รวมหน่วยกิต		6

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

ปีที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 2

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
หมวดดุขฎีนิพนธ์	DPH861 ดุขฎีนิพนธ์ แผน 1.1	6
	DPH851 กระบวนการสอบ QE	S/U
รวมหน่วยกิต		6

ปีที่ 3 ภาคฤดูร้อน

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
หมวดดุขฎีนิพนธ์	DPH861 ดุขฎีนิพนธ์ แผน 1.1	6
รวมหน่วยกิต		6

แผนการศึกษา แผน 2.1

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 1

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
หมวดวิชาพื้นฐาน	* DPH801 ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการขั้นสูง	3(2-2-5) (ไม่นับ หน่วยกิต)
หมวดวิชาบังคับ	DPH821 ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงและสถิติประยุกต์ทาง สาธารณสุข	3(2-2-5)
	DPH822 วิทยาการระบาดขั้นสูงในการสาธารณสุขระดับโลก	3(2-2-5)
รวมหน่วยกิต		6

หมายเหตุ: * ไม่นับหน่วยกิต

ปีที่ 1 ภาคการศึกษาที่ 2

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
รายวิชาสัมพันธ	* DPH811 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตขั้นสูง 1	1(0-2-1) (ไม่นับ หน่วยกิต)
หมวดวิชาบังคับ	DPH823 การพัฒนาภาวะผู้นำในการบริหารงานสาธารณสุข ขั้นสูง	3(2-2-5)
หมวดวิชาเลือก	DPHxxx รายวิชาเลือกที่ 1	3(x-x-x)
	DPH851 กระบวนการสอบ QE	S/U
รวมหน่วยกิต		6

หมายเหตุ: * ไม่นับหน่วยกิต

ปีที่ 1 ภาคฤดูร้อน

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
รายวิชาสัมพันธ	* DPH812 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตขั้นสูง 2	1(0-2-1) (ไม่นับ หน่วยกิต)
รวมหน่วยกิต		

หมายเหตุ: * ไม่นับหน่วยกิต

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 1

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
รายวิชาสัมพันธ	* DPH813 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 3	1(0-2-1) (ไม่นับ หน่วยกิต)
หมวดดุษฎีนิพนธ์	DPH871 ดุษฎีนิพนธ์ แผน 2.1	6
รวมหน่วยกิต		6

หมายเหตุ: * ไม่นับหน่วยกิต

ปีที่ 2 ภาคการศึกษาที่ 2

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
หมวดดุษฎีนิพนธ์	DPH871 ดุษฎีนิพนธ์ แผน 2.1	6
	DPH851 กระบวนการสอบ QE	S/U
รวมหน่วยกิต		6

ปีที่ 2 ภาคฤดูร้อน

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
หมวดดุษฎีนิพนธ์	DPH871 ดุษฎีนิพนธ์ แผน 2.1	6
รวมหน่วยกิต		6

ปีที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 1

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
หมวดดุษฎีนิพนธ์	DPH871 ดุษฎีนิพนธ์ แผน 2.1	6
รวมหน่วยกิต		6

ปีที่ 3 ภาคการศึกษาที่ 2

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
หมวดดุขฎีนิพนธ์	DPH871 ดุขฎีนิพนธ์ แผน 2.1	6
	DPH851 กระบวนการสอบ QE	S/U
รวมหน่วยกิต		6

ปีที่ 3 ภาคฤดูร้อน

หมวดวิชา	รหัสและชื่อวิชา	หน่วยกิต
หมวดดุขฎีนิพนธ์	DPH871 ดุขฎีนิพนธ์ แผน 2.1	6
รวมหน่วยกิต		6

3.1.5 คำอธิบายรายวิชา

	(1) หมวดวิชาเสริมพื้นฐาน	(ไม่นับหน่วยกิต)
DPH801	ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการขั้นสูง Advanced Academic English	3(2-2-5)

ศัพท์ สำนวน และโครงสร้างในตัวบททางวิชาการ ทักษะการอ่านและการฟังเพื่อการย่อความ จากข้อความในสื่อสิ่งพิมพ์และสื่ออิเล็กทรอนิกส์ทางวิชาการ ทักษะการอ่านและการฟังเพื่อจับใจความและข้อโต้แย้ง การโต้ตอบและแสดงความคิดเห็นด้วยการพูดและการเขียน การอ่านและเขียน บทคัดย่อ และการนำเสนอทางวิชาการ

Vocabulary, phrases, and structures in academic text, skills in reading and listening for summarizing content from printed and electronic academic media, skills in reading and listening to grasp main ideas and arguments, interacting and expressing opinions through speaking and writing, reading and writing abstracts, and academic presentations.

(2) รายวิชาสัมพันธ

(ไม่นับหน่วยกิต)

- DPH811 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 1 1(0-2-1)
Advanced Public Health Seminar for Doctoral Students 1
การสัมมนาประเด็นและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับปัจจัยที่กำหนดสุขภาพและผลลัพธ์ทางสุขภาพ โดยอ้างอิงหลักฐานที่มีการวิจัยสนับสนุน และกำหนดประเด็นการวิจัย
Seminar on issues and problems related to the determinants of health and health outcomes, referencing supporting research evidence, and identifying research topics.
- DPH812 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 2 1(0-2-1)
Advanced Public Health Seminar for Doctoral Students 2
การสัมมนาการประเมินงานวิจัยอย่างมีวิจารณ์ญาณ การประยุกต์แนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง และการสร้างกรอบแนวคิดในการวิจัย
Seminar on critical appraisal of research, application of relevant theoretical concepts, and the development of conceptual frameworks for research.
- DPH813 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 3 1(0-2-1)
Advanced Public Health Seminar for Doctoral Students 3
การสัมมนาพัฒนาเครื่องมือในการวิจัยด้านสุขภาพขั้นสูง การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ และพัฒนาโครงร่างวิทยานิพนธ์ และการศึกษาดูงาน หรือร่วมการประชุมวิชาการสาธารณสุขระดับภูมิภาค
Seminar on developing advanced health research tools, statistical data analysis, and developing thesis proposals, and study visits or participation in regional public health conferences.

(3) หมวดวิชาบังคับ

DPH821 ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงและสถิติประยุกต์ทางสาธารณสุข 3(2-2-5)

Advanced Research Methodology and Applied Statistics in Public Health
แนวคิด หลักการระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุขขั้นสูง การสังเคราะห์คำถามการวิจัย การสังเคราะห์การทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีเพื่อสืบค้นข้อมูล จัดเก็บข้อมูล การอ้างอิง และการจัดทำบรรณานุกรม การประเมินบทความวิจัยอย่างมีวิจารณญาณ การประยุกต์ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง การสังเคราะห์กรอบแนวคิดการวิจัย การออกแบบการวิจัยเชิงปริมาณ เชิงคุณภาพ และการวิจัยผสมผสานขั้นสูง ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง การคำนวณขนาดตัวอย่างและเทคนิคการสุ่มตัวอย่าง การพัฒนาเครื่องมือและการทดสอบคุณภาพเครื่องมือการวิจัย สถิติประยุกต์ขั้นสูง การวิเคราะห์ข้อมูล การฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ การฝึกปฏิบัติการเขียนโครงร่างวิจัยทางสาธารณสุข การฝึกปฏิบัติการการเขียนบทความวิจัย และการอบรมจริยธรรมในการวิจัยในมนุษย์

Concepts, principles of advanced public health research methodology, synthesizing research questions, systematic literature review synthesis, application of technology for data retrieval, data storage, referencing, and bibliography, critical appraisal of research articles, application of relevant theories, synthesizing research conceptual frameworks, designing advanced quantitative, qualitative, and mixed-methods research, populations and samples, sample size calculation and sampling techniques, development of research tools and quality testing of research instruments, advanced applied statistics, data analysis, practical training in statistical data analysis, practical training in writing public health research proposals, practical training in writing research articles, and training in ethics for human research.

DPH822 วิทยาการระบาดขั้นสูงในการสาธารณสุขระดับโลก 3(2-2-5)

Advanced Epidemiology in Global Public Health
แนวคิด หลักการที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาทางวิทยาการระบาด การเฝ้าระวังทางวิทยาการระบาดระดับโลก การวิเคราะห์รูปแบบการแพร่ระบาดของปัญหาสุขภาพที่ซับซ้อนระดับโลก เช่น โรคอุบัติใหม่ โรคติดเชื้อและโรคเรื้อรัง การวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพประชาชน การวิเคราะห์ผลกระทบทางสุขภาพอันเนื่องมาจากการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและสิ่งแวดล้อมระดับโลก การวิพากษ์วิธีการวิจัยทางวิทยาการระบาด การวิเคราะห์ข้อมูลทางวิทยาการระบาดด้วยเทคนิคทางสถิติขั้นสูง การประเมินผลการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจนโยบายสาธารณะและการปฏิบัติด้าน

สุขภาพ การประยุกต์งานวิจัยทางวิทยาการระบาดและสังเคราะห์ข้อเสนอเพื่อการจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นในระดับโลก

Concepts, principles related to epidemiological studies, global epidemiological surveillance, analysis of complex global health problems such as emerging diseases, infectious diseases, and chronic diseases, analysis of risk factors affecting public health, analysis of health impacts resulting from global social and environmental changes, critique of epidemiological research methods, analysis of epidemiological data using advanced statistical techniques, evaluation of performance to support public policy decisions and health practices, application of epidemiological research and synthesis of recommendations for addressing emerging global issues.

DPH823 การพัฒนาภาวะผู้นำในการบริหารงานสาธารณสุขขั้นสูง 3(2-2-5)

Leadership development in advanced public health administration

ภาวะผู้นำในระบบสุขภาพ หลักการบริหารงานสาธารณสุข แนวคิดและหลักการการจัดการเชิงกลยุทธ์ การวางแผนเชิงกลยุทธ์ การจัดการเชิงกลยุทธ์ในระบบสุขภาพ บทบาทของภาวะผู้นำแบบพหุวัฒนธรรมและการคิดเชิงระบบในการแก้ไขปัญหาสุขภาพประชาชน การตัดสินใจโดยใช้ข้อมูลเป็นหลัก การจัดการการเปลี่ยนแปลง นโยบายสุขภาพและกฎระเบียบ ความร่วมมือระหว่างสาขาวิชาการดูแลผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางในยุคดิจิทัล และโครงการพัฒนาภาวะผู้นำระบบสุขภาพยุคดิจิทัล

Leadership in health systems, principles of public health management, concepts and principles of strategic management, strategic planning, strategic management in health systems, the role of multicultural leadership and systems thinking in addressing public health issues, data-driven decision-making, change management, health policies and regulations, collaboration among disciplines in patient-centered care in the digital age, and digital health system leadership development program.

(4) หมวดวิชาเลือก

DPH831 การวิจัยเชิงปฏิบัติการและวิธีการเชิงคุณภาพทางสาธารณสุขขั้นสูง 3(2-2-5)

Advanced Action Research and Qualitative Methods in Public Health

หลักการวิจัยเชิงปฏิบัติการทางสาธารณสุขขั้นสูง บทบาทของการวิจัยเชิงปฏิบัติการในงานสาธารณสุข วิธีการวิจัยเชิงปฏิบัติการทางสาธารณสุข วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพทางสาธารณสุข การสังเคราะห์คำถามการวิจัยเชิงปฏิบัติการ แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับวิธีการวิจัยเชิงปฏิบัติการทางสาธารณสุข การสังเคราะห์กรอบแนวคิดการวิจัยเชิงปฏิบัติการ วิธีการวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม เทคนิคการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยเชิงปฏิบัติการ เทคนิคการวิเคราะห์เนื้อหาและการตีความหมายของข้อมูล ข้อพิจารณาด้านจริยธรรมของการวิจัยเชิงปฏิบัติการ กรณีศึกษาของการวิจัยเชิงปฏิบัติการและวิจัยเชิงคุณภาพที่ประสบความสำเร็จในงานสาธารณสุข ความท้าทาย ข้อจำกัด และทิศทางในอนาคตสำหรับการวิจัยเชิงปฏิบัติการในสาธารณสุข

Principles of advanced action research in public health, the role of action research in public health, methods of action research in public health, qualitative research methods in public health, synthesizing action research questions, concepts and theories related to action research method in public health, synthesizing conceptual frameworks for action research; participatory action research methods; techniques for data collection in action research, content analysis techniques and data interpretation, ethical considerations in action research, case studies of successful action research and qualitative research in public health, challenges, limitations, and future directions for action research in public health.

DPH832 การประเมินโครงการสาธารณสุขขั้นสูง 3(2-2-5)

Advanced public health program evaluation

แนวคิด หลักการประเมินโครงการสาธารณสุข การประเมินผลกระทบและผลลัพธ์ของโครงการ การวิเคราะห์ต้นทุน-ประสิทธิผล วิธีการวิจัยสำหรับการวิจัยการประเมินโครงการ การประยุกต์ทฤษฎีเพื่อประเมินโครงการ การกำหนดคำถามการประเมิน การสังเคราะห์กรอบแนวคิดการประเมิน แบบแผนการประเมิน การกำหนดประชากรและกลุ่มตัวอย่าง การออกแบบเครื่องมือและการทดสอบคุณภาพเครื่องมือ เทคนิคการเก็บข้อมูลเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ การวิเคราะห์ประเมินคุณค่าเพื่อการตัดสินใจ การตีความข้อมูล การรายงานและสื่อสารผลการประเมิน จริยธรรมในกระบวนการประเมิน กรณีศึกษาของการวิจัยการประเมินโครงการสาธารณสุข ความท้าทาย ข้อจำกัด และแนวโน้มในอนาคตของการประเมินสาธารณสุข

Concepts, principles of health program evaluation, project evaluation of impacts and outcomes, cost-effectiveness analysis, research methods for project evaluation, application of theory for project evaluation, defining evaluation research questions, synthesizing evaluation frameworks, evaluation designs, defining populations and sample groups, designing and testing the quality of tools, techniques for quantitative and qualitative data collection, analysis and value evaluation for decision-making, data interpretation, reporting and communicating evaluation results, ethics in the evaluation process, case studies of health program evaluation research, challenges, limitations, and future trends in health evaluation.

DPH833 ทฤษฎีและกลยุทธ์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพขั้นสูง 3(3-0-6)

Advanced Theory and Strategies for Health Behavior Change

บทนำการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ กรอบทฤษฎี ปัจจัยทางจิตวิทยาที่มีอิทธิพลต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม โมเดลเชิงสังคม-นิเวศวิทยา การออกแบบการแทรกแซงเพื่อเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม เทคนิคการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม การใช้เทคโนโลยีในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ประเมินผลโปรแกรมการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม ข้อพิจารณาด้านจริยธรรมในการแทรกแซงเพื่อเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม กรณีศึกษาและแนวปฏิบัติที่ดีที่สุด และแนวโน้มในอนาคตของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ

Introduction to health behavior change, theoretical framework, psychological factors influencing behavior change, ecological-social models, designing interventions for behavior change, behavior change techniques, utilizing technology for behavior change, evaluating behavior change programs, ethical considerations in behavior change interventions, case studies and best practices, and future trends in health behavior change.

DPH834 กลยุทธ์การสื่อสารและการตลาดทางสังคมสำหรับผู้นำสาธารณสุข 3(3-0-6)

Communication and Social Marketing Strategies for Public Health Leaders

บทนำการสื่อสารสาธารณสุข ทฤษฎีการสื่อสาร แนวคิดการตลาดเชิงสังคมการแบ่งกลุ่มและการกำหนดเป้าหมายผู้ชม การพัฒนาข้อความ ช่องทางการสื่อสารในภาวะวิกฤตในสาธารณสุข การประเมินกลยุทธ์การสื่อสาร ข้อพิจารณาด้านจริยธรรมในการสื่อสารสุขภาพ กรณีศึกษาของแคมเปญ

สาธารณสุขที่ประสบความสำเร็จ แนวโน้มที่เกิดขึ้นใหม่ในด้านการสื่อสารสาธารณสุข การประยุกต์ใช้งานจริง และการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ

Introduction to public health communication, communication theories, social marketing concepts, audience segmentation and targeting, message development, communication channels, crisis Communication in public health, evaluating communication strategies, ethical considerations in health communication, case studies of successful public health campaigns, emerging trends in health communication, practical applications, and practical training.

DPH835 ความรอบรู้ด้านสุขภาพและการแก้ปัญหาสุขภาพในสังคมไทยและอาเซียน 3(3-0-6)

Health literacy and solutions for health issues in Thai and ASEAN societies

แนวคิดความรอบรู้ด้านสุขภาพ ความรอบรู้ด้านสุขภาพของบุคคล สถานการณ์ปัญหาสุขภาพในสังคมไทยและอาเซียน การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของความรอบรู้ด้านสุขภาพกับปัญหาสุขภาพ การประยุกต์ใช้ความรอบรู้ด้านสุขภาพในการแก้ปัญหาสุขภาพในสังคมไทยและอาเซียน

Concepts of health literacy, Individual health literacy, health issues and challenges in Thai and ASEAN societies, analyzing the relationship between health literacy and health issues, applying health literacy to address health issues in Thai and ASEAN societies.

DPH836 เทคโนโลยีสารสนเทศและปัญญาประดิษฐ์ในงานสาธารณสุขขั้นสูง 3(2-2-5)

Information Technology and Artificial Intelligence in Advanced Public Health

หลักการประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางสาธารณสุขขั้นสูง มุมมองและการวางแผนระบบกฎหมายข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับสารสนเทศขั้นสูง มาตรฐานของข้อมูลและการรวบรวมของระบบสารสนเทศข้อมูลสุขภาพ การวิเคราะห์ระบบสารสนเทศทางสาธารณสุขขั้นสูง การออกแบบสารสนเทศทางสาธารณสุขและนวัตกรรม การวิเคราะห์รายงานข้อมูลสุขภาพ การประยุกต์ความรู้ทางเทคโนโลยีสารสนเทศในการดำเนินงานสาธารณสุขขั้นสูง การเชื่อมโยงข้อมูลกับเครื่องมือทางการแพทย์และทางสาธารณสุขและการจัดการข้อมูลทางด้านสาธารณสุข การประยุกต์ใช้เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ในการพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหาและปรับปรุงระบบสุขภาพ การวิจัยและบริการสาธารณสุข วิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพขนาดใหญ่ การพัฒนาและการนำไปใช้ในงานสาธารณสุข การคาดการณ์โรค การจัดการโรคระบาด การวิเคราะห์พฤติกรรมสุขภาพ และการปรับปรุงประสิทธิภาพของบริการสุขภาพขั้นสูง

Principles of application advanced health information technology, perspectives and planning of regulatory systems related to advanced informatics, the standard of data and compilation of health informatics system, advanced health information system analysis, public health information design and innovation, analysis of health data report, application of information technology knowledge in advanced public health operations, linking data with medical and public health tools and managing public health data, application of artificial intelligence (AI) technology in developing solutions and enhance health system, public health research, and public health service, the analysis of large-scale health data, development, and implementation of AI in public health, disease prediction, outbreak management, health behavior analysis, and improving the efficiency of advanced healthcare services.

DPH837 ความมั่นคงของสุขภาพโลกและการจัดการระบบสุขภาพ 3(3-0-6)
กับการเปลี่ยนผ่านยุคดิจิทัล

Global health security and health system management in the digital transition era สุขภาพของประชากรโลก การพัฒนาระบบสุขภาพและบริการสุขภาพ การจัดการระบบสุขภาพในสังคมไทยและอาเซียน การเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพดิจิทัล ยุทธศาสตร์ด้านสุขภาพของไทยและระดับโลก สารสนเทศสุขภาพ สถานการณ์และสถานะสุขภาพดิจิทัลของไทยและของโลก แนวโน้มและทิศทางการพัฒนาระบบสุขภาพที่เหมาะสมกับแต่ละสังคม นโยบายที่เกี่ยวกับสุขภาพโลก การจัดสรรทรัพยากรเพื่อสวัสดิการด้านสุขภาพระดับโลก การวิเคราะห์และสังเคราะห์สภาพการณ์ของการจัดระบบสุขภาพในระดับสากลและไทย การวิเคราะห์เปรียบเทียบระบบสุขภาพในบริบทสังคมที่แตกต่าง

Global health, health system and healthcare service development, health system management in Thai and ASEAN society, digital health transformation, Thai and global health strategies, health informatics, digital health situation and health status in Thailand and the world, trends and directions for developing appropriate health systems appropriate for each society, global health policy, resource allocation for global health welfare, analysis and synthesis of health system management at the international and Thai levels, and comparative analysis of health systems in different social contexts.

DPH838 การบริหารจัดการสาธารณสุขขั้นสูงต่อภัยพิบัติ 3(3-0-6)

Advanced Public Health Management for Disaster

แนวคิดการจัดการภัยพิบัติ ประเภทของภัยพิบัติ การวิเคราะห์ปัญหา การสังเคราะห์ปัญหา ภัยพิบัติทั้งในประเทศและนานาชาติ ประสบการณ์การจัดการภัยพิบัติ การประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการบริหารในการจัดการภัยพิบัติด้านสุขภาพ เครื่องมือการประเมิน ตัวชี้วัดระดับการจัดการภัยพิบัติ และกรณีศึกษาการบริหารจัดการสาธารณสุขขั้นสูงต่อภัยพิบัติ

Concepts of disaster management, type of disaster, analysis, synthesis of disaster problems domestically and internationally, disaster management experience, application of knowledge management for disaster in health, disaster management level assessment, indicators, and case study of advanced public health management in response to disasters.

DPH839 การพัฒนานวัตกรรมสุขภาพในงานสาธารณสุขขั้นสูง 3(2-2-5)

Developing health innovations in advanced public health

แนวคิด ทฤษฎีการพัฒนานวัตกรรมในงานสาธารณสุข การประยุกต์ใช้หลักการและรูปแบบในการพัฒนานวัตกรรมทางด้านสาธารณสุข การวิเคราะห์ การพัฒนา การสร้างสรรค์ การนำไปใช้เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพของประชาชน การปรับปรุงและการประเมินผลนวัตกรรมและสื่อสุขภาพในระดับครอบครัว ชุมชน ภูมิภาค และนานาชาติ

Concepts, theories of innovation development in public health, application of principles and models for developing public health innovations, analysis, development, creation, and implementation to address public health issues, improvement and evaluation of innovations and health communication at the family, community, regional, and international levels.

DPH841 การจัดการโรคติดเชื้ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ 3(3-0-6)

Management of Emerging and Re-emerging Infectious Diseases

นิยามโรคติดเชื้ออุบัติใหม่อุบัติซ้ำ ประวัติความเป็นมา สาเหตุ อาการและอาการแสดง การตรวจวินิจฉัย การรักษา การป้องกัน การควบคุม ระบบภูมิคุ้มกันในประชากร ปัจจัยเสี่ยง โรคที่เกิดจากอาหารและน้ำเป็นสื่อ และโรคติดเชื้อจากคนสู่คน

Definition of emerging and re-emerging infectious diseases, history of the diseases, cause, signs and symptom, diagnosis, treatment, prevention, control,

immune system in population, risk factors, foodborne and waterborne diseases, and zoonotic infectious diseases.

DPH842

อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยขั้นสูง

3(3-0-6)

Advanced Environmental and Occupational Health

หลักความสัมพันธ์ระหว่างสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ การจัดการน้ำเสีย การสุขาภิบาลอาหาร การควบคุมพาหะนำโรค การจัดการมูลฝอยและของเสียอันตราย การจัดการมลพิษทางอากาศ เหตุร้ายจากโรคจากการประกอบอาชีพ ความปลอดภัยในการทำงาน วิเคราะห์ความเสี่ยงด้านสุขภาพในสถานที่ทำงาน การประเมินความเสี่ยง และการพัฒนาโปรแกรมป้องกันความปลอดภัยในการทำงาน การใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่ในการติดตามและประเมินผลสภาพแวดล้อม และความเสี่ยงด้านอาชีวอนามัย นโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย ทั้งในระดับประเทศและระหว่างประเทศ พัฒนาทักษะในการออกแบบและดำเนินการวิจัย และการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อประเมินผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงในด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

Principles of the relationship between environment and health, wastewater management, food sanitation, vector control, solid waste and hazardous waste management, air pollution management, nuisances, occupational diseases, workplace safety, health risk assessment in the workplace, risk evaluation, and the development of workplace safety prevention programs, the use of modern technology to monitor and assess environmental conditions and occupational health risks, policies and laws related to environmental health and occupational health at both national and international levels, developing skills in research design and implementation, and data analysis to assess the impacts of changes in environmental health and occupational health.

(5) หมวดวิชาดุขุฎีนิพนธ์

DPH861

ดุขุฎีนิพนธ์

48 หน่วยกิต

Dissertation

การศึกษาเชิงลึก ทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ วิเคราะห์ สังเคราะห์ สร้างความคิดรวบยอด และประยุกต์ศาสตร์ด้านสาธารณสุขเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่โดยการทํารวบรวมงานวิจัย ที่ก่อให้เกิดการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ การนำเสนอโครงร่างดุขุฎีนิพนธ์ ดำเนินการวิจัย และเผยแพร่งานวิจัยในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ ภายใต้การควบคุม และการแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุขุฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

61

In-depth study, systematic literature review, analysis, synthesis, conceptualization and application of public health sciences to create new knowledge through research that leads to health innovation, presentation of dissertation proposals, conducting research, and publishing research in academic journals indexed in international databases under the supervision and guidance of advisors.

DPH871

ดุษฎีนิพนธ์

36 หน่วยกิต

Dissertation

การศึกษาเชิงลึก ทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบ วิเคราะห์ สังเคราะห์ สร้างความคิดรวบยอด และประยุกต์ศาสตร์ด้านสาธารณสุขเพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่โดยการทำวิจัย ที่ก่อให้เกิดการพัฒนานวัตกรรมด้านสุขภาพ การนำเสนอโครงร่างดุษฎีนิพนธ์ ดำเนินการวิจัย และเผยแพร่งานวิจัยในวารสารวิชาการที่อยู่ในฐานข้อมูลระดับนานาชาติ ภายใต้การควบคุม และการแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา

In-depth study, systematic literature review, analysis, synthesis, conceptualization and application of public health sciences to create new knowledge through research that leads to health innovation, presentation of dissertation proposals, conducting research, and publishing research in academic journals indexed in international databases under the supervision and guidance of advisors.

3.2 ชื่อ สกุล ตำแหน่ง และคุณวุฒิของอาจารย์

3.2.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร และอาจารย์ประจำหลักสูตร

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล/ ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/วิชาเอก	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา (พ.ศ.)	จำนวนผลงาน วิชาการ 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2562-2566)
1	นางชฎาศิริ อภินันท์เดชา*	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต มหาบัณฑิต (สังคมศาสตร์การแพทย์และ สาธารณสุข) พยาบาลศาสตรบัณฑิตบัณฑิต (พยาบาลศาสตร์และผดุง ครรภ์ชั้นสูง)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาลัยพยาบาลสรรพสิทธิ ประสงค์อุบลราชธานี	2550 2533 2527	ศิริรัตน์ ณะประวัตติ และชฎาศิริ อภินันท์เดชา. (2564). ประสิทธิผลของโปรแกรมสร้างเสริมการรับรู้ความสามารถ ตนเองต่อพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิต สูง . วารสาร UMT Poly Journal. 18 (2): 290- 303. เมธาวร พูลเพิ่ม และชฎาศิริ อภินันท์เดชา. (2564). ประสิทธิผลของโปรแกรมสร้างเสริมการรับรู้ความสามารถ ของตนเองต่อพฤติกรรมป้องกันการเกิดโรคเบาหวาน ของประชากรกลุ่มเสี่ยง. วารสาร UMT Poly Journal. 18 (2): 277-289. ธีระพงษ์ พรหมจันทร์, ชาตรี เจริญชีวะกุล และชฎาศิริ อภินันท์ เดชา.(2564). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วม ของเครือข่ายทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่ เร็ว (SRRT)ในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล/ ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/วิชาเอก	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา (พ.ศ.)	จำนวนผลงาน วิชาการ 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2562-2566)
					<p>อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา. การประชุมวิชาการระดับชาติครั้งที่ 7 เรื่อง คุณภาพของการบริหารจัดการและนวัตกรรม ประจำปีการศึกษา 2564. วันที่ 22 พฤษภาคม 2564. (หน้า 867-882). อุบลราชธานี : มหาวิทยาลัยการจัดการและเทคโนโลยีอีสเทิร์น.</p> <p>สุภารักษ์ แพสุขพัฒน์, ชาตรี เจริญชีวะกุล และชฎาศิริ อภินันท์เดชา. (2564). สมรรถนะการสื่อสารสุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข. การประชุมวิชาการระดับชาติครั้งที่ 7 เรื่อง คุณภาพของการบริหารจัดการและนวัตกรรม ประจำปีการศึกษา 2564. วันที่ 22 พฤษภาคม 2564. (หน้า 883-897). อุบลราชธานี : มหาวิทยาลัยการจัดการและเทคโนโลยีอีสเทิร์น.</p>
2	นายสาโรจน์ เพชรมณี* ผู้ช่วยศาสตราจารย์	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) การศึกษามหาบัณฑิต	มหาวิทยาลัยมหิดล	2545	ศิริวรรณ พิมพ์จันทร์, สาโรจน์ เพชรมณี และธนกร ปัญญาไสโสภณ (2567). ประสิทธิภาพโปรแกรมความรู้ด้านสุขภาพสำหรับนักเรียนกลุ่มเสี่ยงหน้าใหม่ต่อพฤติกรรม

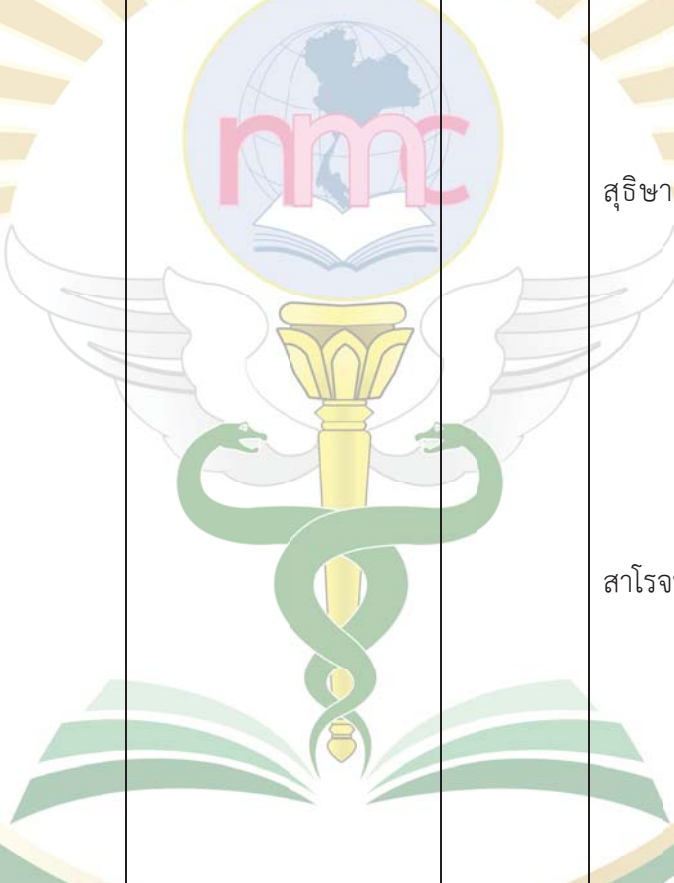
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล/ ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/วิชาเอก	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา (พ.ศ.)	จำนวนผลงาน วิชาการ 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2562-2566)
		(สุขศึกษา) สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) การศึกษาระดับบัณฑิต (สุขศึกษา)	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิ โรฒ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมา ธิราช มหาวิทยาลัยรามคำแหง	2534 2560 2527	ป้องกัน การตีพิมพ์เรื่องตีพิมพ์แอลกอฮอล์ โรงเรียนขยาย โอกาสทางการศึกษา อำเภอปักธงชัย จังหวัด นครราชสีมา,วารสารสาส์นมูลฐาน ภาค ตะวันออกเฉียงเหนือ. 39 (1) มกราคม-เมษายน : 12- 23 สุพิชญากรณ์ สุนันทสถิตกุล, สาโรจน์ เพชรมณี และธณกร ปัญญาไสโสภณ (2567). ผลของโปรแกรมการส่งเสริม สุขภาพของเพนเตอร์ ต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม สุขภาพของ ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ตำบลโนนตูม อำเภอชุมพวง จังหวัดนครราชสีมา. วารสารสุขศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา. 47 (1) มกราคม - มิถุนายน : 93-108 ประภาส ปิ่นกระโทก, สาโรจน์ เพชรมณี และธณกร ปัญญาไส โสภณ (2567). ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ด้าน สุขภาพกับพฤติกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ของประชาชนที่เคยติดโรคโควิด-19 อำเภอเทพารักษ์

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล/ ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/วิชาเอก	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา (พ.ศ.)	จำนวนผลงาน วิชาการ 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2562-2566)
					<p>จังหวัดนครราชสีมา, วารสารสาส์นมูลนิธิภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. 39 (2) พฤษภาคม-สิงหาคม : 14-24</p> <p>สุธิษา พรหมเอาะ, สาโรจน์ เพชรมณี และธนกร ปัญญาไสโสภณ (2567). ผลของโปรแกรมการประยุกต์ทฤษฎีแรงสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลต่อพฤติกรรม การป้องกันโรคมือเท้าปากในเด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนวัยเรียน องค์การบริหาร ส่วนตำบลปังกู อำเภอประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์,วารสารควบคุมโรค. 50 (2) เมษายน – มิถุนายน : 233-244</p> <p>สาโรจน์ เพชรมณี, ศีรสรณ์ บรรจงเกลี้ยง, สรinya ศรีทอง และ อัจฉรา ศรีแสง. (2564). ปัจจัยที่ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สมุนไพรของประชาชนชุมชนประตู่ช้างตก ตำบลไทยบุรี อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี. 4(2) กรกฎาคม-ธันวาคม: 5-22.</p>

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล/ ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/วิชาเอก	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา (พ.ศ.)	จำนวนผลงาน วิชาการ 5 ปีซ้อนหลัง (พ.ศ. 2562-2566)
					นงเยาว์ สุวานิช, ธนกร ปัญญาไสโสภณ และสาโรจน์ เพชรมณี. (2564). ประสิทธิภาพของโปรแกรมความรู้ด้าน สุขภาพสำหรับหญิงตั้งครรภ์. วารสารการพยาบาลและ การดูแลสุขภาพ . 39 (4) ตุลาคม - ธันวาคม: 45-54.
3	นางสาวพรทิพย์ แก้วชิน*	สาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (การพัฒนาระบบบริการปฐม ภูมิ) วิทยาศาสตร์บัณฑิต (สาธารณสุขชุมชน)	มหาวิทยาลัยขอนแก่น วิทยาลัยนครราชสีมา มหาวิทยาลัยราชภัฏ อุบลราชธานี	2562 2555 2552	มัตนา ภูมิโคกรักษ์, ขวัญชนก สุวรรณ, พรทิพย์ แก้วชิน. (2566). พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วย โรคเบาหวาน ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทัพ รัง อำเภोधงคำ จังหวัดนครราชสีมา. วารสาร วิทยาศาสตร์สุขภาพและการสาธารณสุขชุมชน . 6(1) มกราคม – มิถุนายน : 121-133. ชญัญญาช ไพรวงษ์, ศุภรดา โมขุนทด, และ พรทิพย์ แก้วชิน. (2565). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหาร ของประชากรที่มีภาวะโภชนาการเกินในตำบลโนนตูม อำเภอดงหลวง จังหวัดนครราชสีมา. วารสารวิชาการ มหาวิทยาลัยปทุมธานี . 14(2) กรกฎาคม – ธันวาคม : 9-20.

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

คณะสหเวชศาสตร์

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล/ ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/วิชาเอก	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา (พ.ศ.)	จำนวนผลงาน วิชาการ 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2562-2566)
					ชญานุช ไพรวงษ์, ญัฐวัลย์ เพ็งแจ่ม, พรทิพย์ แก้วชิน และ ธวัชชัย หอมอยู่. (2565). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับ พฤติกรรมกรบริโภคยาชุดของประชากร อายุ 35 ปี ขึ้นไป ตำบลหนองฉิม อำเภอนีนสง่า จังหวัดชัยภูมิ. วารสารสาธารณสุขมูลฐาน ภาคตะวันออก เฉียงเหนือ. 37(2) เมษายน - กันยายน : 70-76.
4	นางสาวสมจิต แคนสีแก้ว	ศิลปศาสตรดุษฎีบัณฑิต (พัฒนศาสตร์) พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (เวชปฏิบัติชุมชน) วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาขา การเจริญพันธุ์และวางแผน ประชากร) ประกาศนียบัตรพยาบาล ศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง	มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยมหิดล วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ	2548 2556 2531 2524	สุรชาติ สิทธิปกรณ์, สุรพันธ์ สืบเนียม, สมจิต แคนสีแก้ว, อุไร จำปาวดี และจากรุวรรณ ก้าวหน้าไกล. (2564). ภาวะ สุขภาพและการจัดการสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุที่ ต้องการการดูแลที่บ้านในอำเภอกันทรวิชัย จังหวัด มหาสารคาม. วารสารการพยาบาลและการศึกษา. 14(3): 61-75. สุรพันธ์ สืบเนียม, สุรชาติ สิทธิปกรณ์ และสมจิต แคนสีแก้ว. (2565). ศักยภาพของชุมชนในการสนับสนุนการ จัดการสุขภาพผู้สูงอายุที่ต้องการการดูแลที่บ้าน. วารสารการพยาบาลและการศึกษา. 15(3): 82-94

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล/ ตำแหน่งทางวิชาการ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/วิชาเอก	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา (พ.ศ.)	จำนวนผลงาน วิชาการ 5 ปีย้อนหลัง (พ.ศ. 2562-2566)
					<p>Suwimolrat Robrujen, Torranin Khunkhavan M.N.S, Sirisak Ardwichai, Somjit Daenseekaew. Quality of life Education and Health-Promoting Behavior of the Elderly, Na Seaw Sub-District, Muang District, Chaiyaphum Province. Journal of Population Therapeutics & Clinical Pharmacology. Vol 30(4): 05 March 2023.p 392-402.</p> <p>Suwimolrat Robrujen, Pitoon Vutiso, Somjit Daenseekaew. (2023). Developing the Life Quality of the Elderly in Local and Its Psychological Effect with the Participation of the Community, Muang District, Chaiyaphum Province. Journal for ReAttach Therapy and Developmental Diversities. 6(3s): 271 - 280. (Q4)</p>

หมายเหตุ : * หมายถึง เป็นทั้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

3.2.2 อาจารย์พิเศษ

อาจมีการเชิญอาจารย์พิเศษเป็นรายภาคการศึกษา

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล/ ตำแหน่งทาง วิชาการ	คุณวุฒิ/สาขาวิชา/วิชาเอก	สถาบันที่สำเร็จการศึกษา	ปีที่สำเร็จ การศึกษา (พ.ศ.)
1	รองศาสตราจารย์ ดร.พรณี บัญชร หัตถกิจ	Doctor of Public Health (Health Education and Behavioral Science) Visiting Scholar (Eleven months) วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชา สุขศึกษา ครุศาสตรบัณฑิต (วิชาเอกสุข ศึกษา และ เทคโนโลยีทางการศึกษา)	Mahidol University, Thailand Rollins School of Public Health, Emory University, USA มหาวิทยาลัยมหิดล, ไทย	2551 2549 2531
			จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ไทย	2526

4. องค์ประกอบเกี่ยวกับการฝึกภาคสนาม (การฝึกงาน)

ไม่มี

4.1 มาตรฐานผลการเรียนของประสบการณ์ภาคสนาม

ไม่มี

4.2 ช่วงเวลา

ไม่มี

4.3 การจัดเวลาและตารางสอน

ไม่มี

4.4 ผลการเรียนรู้รายวิชาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม กระบวนการฝึก และ

การประเมินผล

ไม่มี

5. ข้อกำหนดเกี่ยวกับการทำโครงการหรือการทำวิจัย (ถ้ามี)

ข้อกำหนดในการทำโครงการทางสถิติและวิทยาการสารสนเทศ ต้องเป็นหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับสถิติและวิทยาการสารสนเทศ เป็นโครงการที่มุ่งเน้นการสร้างผลงาน เพื่อพัฒนางานตามศาสตร์ที่เรียน มีการนำเสนอปากเปล่า เอกสารรายงานต้องนำเสนอตามรูปแบบและระยะเวลาที่หลักสูตรกำหนดอย่างเคร่งครัด (โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการในสาขาวิชา มีการควบคุมกำกับดูแลโดยอาจารย์ที่ปรึกษา)

5.1 คำอธิบายโดยย่อ

จัดทำโครงการหนึ่งเรื่อง โดยโจทย์โครงการอาจเป็นเรื่องที่สนใจหรือโจทย์โครงการที่ได้จากสถานประกอบการ/หน่วยงาน ทั้งนี้ให้มีการเรียบเรียงเขียนเป็นรายงาน นำเสนอ และให้มีการอภิปรายในสิ่งที่จัดทำ

5.2 มาตรฐานผลการเรียนรู้

5.2.1 มีองค์ความรู้จากการทำโครงการทางสถิติและวิทยาการสารสนเทศ

5.2.2 สามารถรวบรวมปัญหาและเสนอแนวทางแก้ไขโดยวิธีวิจัยทางสถิติด้วยกระบวนการทางสถิติและวิทยาการสารสนเทศ

5.2.3 สามารถเข้าถึงข้อมูลวิจัยทางสถิติจากฐานข้อมูลออนไลน์ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูล

5.2.4 สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการประมวลผลข้อมูลสถิติและอภิปรายผล

5.2.5 สามารถปรับตัวในการทำงานร่วมกับผู้อื่น และมีน้ำใจต่อเพื่อนร่วมงาน

5.2.6 สามารถนำเสนอและสื่อสารโครงการทางสถิติและวิทยาการสารสนเทศด้วยทักษะการพูดและเขียน

5.2.7 สามารถอธิบายทฤษฎีที่นำมาประยุกต์ใช้ในการทำโครงการทางสถิติและวิทยาการสารสนเทศได้

5.3 ช่วงเวลา

หลังจากที่สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ

5.4 จำนวนหน่วยกิต

แผน 1.1 เข้าศึกษาดัวยวุฒิปริญญาโทหรือเทียบเท่า จำนวน 48 หน่วยกิต

แผน 2.1 เข้าศึกษาดัวยวุฒิปริญญาโทหรือเทียบเท่า จำนวน 36 หน่วยกิต

5.5 การเตรียมการ

แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาดุษฎีนิพนธ์สำหรับให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล มีการแบ่งกระบวนการทำดุษฎีนิพนธ์เป็นขั้นๆ เริ่มจากหัวข้อดุษฎีนิพนธ์ เค้าโครงดุษฎีนิพนธ์ การสัมมนาและการสอบดุษฎีนิพนธ์ แต่ละขั้นตอนมีการติดตามความก้าวหน้าของการทำดุษฎีนิพนธ์อย่างสม่ำเสมอ

5.6 กระบวนการประเมินผล

5.6.1 เสนอขอสอบโครงร่างการดูแลผู้ป่วยพร้อมแนบโครงร่างฯ

5.6.2 ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการสอบโครงร่างดูแลผู้ป่วย

5.6.3 ดำเนินการสอบโครงร่างดูแลผู้ป่วยและรายงานผลการสอบ

5.6.4 ขอสอบดูแลผู้ป่วย พร้อมแนบหลักฐานยืนยันการลงทะเบียน (ใบเสร็จรับเงิน) และส่งรายงานการดูแลผู้ป่วย ที่พิมพ์ตามรูปแบบในคู่มือการจัดการดูแลผู้ป่วยต่อคณะกรรมการสอบฯ ก่อนสอบอย่างน้อย 15 วัน พร้อมผลการตรวจสอบการคัดลอกผลงานวิชาการ

5.6.5 สอบการดูแลผู้ป่วยและรายงานผลสอบ

5.6.6 นำเสนอบทความวิจัยหรือเผยแพร่บทความวิจัย



วิทยาลัยนครราชสีมา

หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ กลยุทธ์การสอนและการประเมินผล

1. การพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรในแต่ละข้อ

มีการกำหนดการพัฒนาผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตรในแต่ละข้อ จากการกำหนด กลยุทธ์การสอน และการประเมินผลการเรียนรู้ รายละเอียดดังตารางที่ 4.1
 ตารางที่ 4.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ กลยุทธ์การสอน และการประเมินผลการเรียนรู้ แผน 1.1

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ของหลักสูตร (PLO)	กลยุทธ์การสอน	การประเมินผลการเรียนรู้
PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหา สาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่าง ถ่องแท้และเหมาะสม	1. ใช้วิธีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็น สำคัญด้วยรูปแบบกิจกรรมการเรียนรู้ที่ หลากหลาย สอดคล้องกับสาระการเรียนรู้ในแต่ละรายวิชา เช่น การใช้กรณีศึกษา การสนทนา อภิปรายกลุ่มย่อย และ การนำเสนอเนื้อหาความรู้หน้าชั้นเรียน 2. การอภิปรายกลุ่ม วิเคราะห์ เชื่อมโยง เปรียบเทียบ องค์ความรู้จากเอกสารกับกรณีศึกษา/สถานการณ์ ตัวอย่าง (Activity-Based Group Learning) 3. การใช้เทคโนโลยีในรูปแบบที่ หลากหลายในการจัด กิจกรรมการเรียนรู้ เช่น การสร้างช่องทาง ติดต่อสื่อสาร ระหว่างผู้สอนและผู้เรียนผ่านสื่อ ออนไลน์ การใช้ e-Learning ในห้องเรียน	1. การถาม-ตอบความรู้ที่เรียนในระหว่างการจัดการ เรียนการสอน 2. การประเมินผลการเข้าร่วม กิจกรรมกลุ่มและการ ทำงานเป็นทีม 3. การประเมินการทำกิจกรรมในการใช้อุปกรณ์ อิเล็กทรอนิกส์เพื่อประโยชน์ในชีวิตประจำวัน 4. การประเมินทักษะการสื่อสารจากการเขียนรายงาน 5. การประเมินทักษะการสื่อสารด้วยการพูดจากการ เสนอผลงาน 6. การประเมินด้วยแบบทดสอบ (Testing)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ของหลักสูตร (PLO)	กลยุทธ์การสอน	การประเมินผลการเรียนรู้
PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ	<ol style="list-style-type: none"> ใช้วิธีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญด้วยรูปแบบกิจกรรมการเรียนรู้ที่ หลากหลาย สอดคล้องกับสาระการเรียนรู้ในแต่ละรายวิชา เช่น การใช้กรณีศึกษา การสนทนา อภิปรายกลุ่มย่อย และการนำเสนอเนื้อหาความรู้หน้าชั้นเรียน การอภิปรายกลุ่ม วิเคราะห์ เชื่อมโยง เปรียบเทียบ องค์ความรู้จากเอกสารกับกรณีศึกษา/สถานการณ์ ตัวอย่าง (Activity-Based Group Learning) การใช้เทคโนโลยีในรูปแบบที่ หลากหลายในการจัด กิจกรรมการเรียนรู้ เช่น การสร้างช่องทางติดต่อสื่อสาร ระหว่างผู้สอนและผู้เรียนผ่านสื่อออนไลน์ การใช้ e-Learning ในห้องเรียน 	<ol style="list-style-type: none"> การถาม-ตอบความรู้ที่เรียนในระหว่างการจัดการเรียนการสอน การประเมินผลการเข้าร่วม กิจกรรมกลุ่มและการทำงานเป็นทีม การประเมินด้วยแบบทดสอบ (Testing)
PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน	<ol style="list-style-type: none"> ใช้วิธีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญด้วยรูปแบบกิจกรรมการเรียนรู้ที่ หลากหลาย สอดคล้องกับสาระการเรียนรู้ในแต่ละรายวิชา เช่น การใช้กรณีศึกษา การสนทนา อภิปรายกลุ่มย่อย และการนำเสนอเนื้อหาความรู้หน้าชั้นเรียน 	<ol style="list-style-type: none"> การถาม-ตอบความรู้ที่เรียนในระหว่างการจัดการเรียนการสอน การประเมินผลการเข้าร่วม กิจกรรมกลุ่มและการทำงานเป็นทีม โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ของหลักสูตร (PLO)	กลยุทธ์การสอน	การประเมินผลการเรียนรู้
	<p>2. การอภิปรายกลุ่ม วิเคราะห์ เชื่อมโยง เปรียบเทียบ องค์ความรู้จากเอกสารกับกรณีศึกษา/สถานการณ์ ตัวอย่าง (Activity-Based Group Learning)</p> <p>3. การใช้เทคโนโลยีในรูปแบบที่ หลากหลายในการจัด กิจกรรมการเรียนรู้ เช่น การสร้างช่องทาง ติดต่อสื่อสาร ระหว่างผู้สอนและผู้เรียนผ่านสื่อ ออนไลน์ การใช้ e-Learning ในห้องเรียน</p> <p>4. กรณีศึกษา ปัญหาสาธารณสุขที่เป็นปัญหาใน ปัจจุบันทั้งในและต่างประเทศ นำไปสู่งานวิจัยที่ นักศึกษาสนใจ</p>	<p>3. การประเมินผลงานวิจัยจากงานวิจัย การติดตาม ความก้าวหน้าของดุษฎีนิพนธ์ โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล</p> <p>4. ประเมินจากการนำเสนอหัวข้อการวิจัย การสอบ นำเสนอหัวข้อดุษฎีนิพนธ์ การเขียนโครงร่างดุษฎี นิพนธ์การสอบ รวมทั้งหลักฐานและตัวอย่างของ จุดประสงค์หลักที่ผู้เรียนต้องการพิสูจน์ โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล</p> <p>5. ประเมินโดยการสัมภาษณ์แบบใช้คณะผู้เชี่ยวชาญ โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการ ประเมินผล</p>
<p>PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสาร ข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อ สาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานใน ระดับชาติและระดับสากล</p>	<p>1. ใช้วิธีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็น สำคัญด้วยรูปแบบกิจกรรมการเรียนรู้ที่ หลากหลาย สอดคล้องกับสาระการเรียนรู้ในแต่ละรายวิชา เช่น การใช้กรณีศึกษา การสนทนา อภิปรายกลุ่มย่อย และ การนำเสนอเนื้อหาความรู้หน้าชั้นเรียน</p>	<p>1. การถาม-ตอบความรู้ที่เรียนในระหว่างการจัดการ เรียนการสอน</p> <p>2. การประเมินจากกิจกรรมต่าง ๆ โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล</p>

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ของหลักสูตร (PLO)	กลยุทธ์การสอน	การประเมินผลการเรียนรู้
	2. การจัดการเรียนการสอนแบบใช้คำถาม (Questioning Method) 3. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ ศึกษาค้นคว้า เรียนรู้วิธีการ แสวงหาความรู้และการ สรุปลองความรู้ ด้วยตนเอง	3. การประเมินโดยการสังเกต พฤติกรรมการฝึก ปฏิบัติงาน โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือใน การประเมินผล 4. การประเมินผลความสำเร็จของใบงานที่แสดงให้เห็นถึงการ กำหนด แบ่งบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ การเป็นผู้มีจิตอาสา ความเสียสละ การพึ่งพาอาศัย และการช่วยเหลือเกื้อกูลกัน โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล 5. การประเมินด้วยแบบทดสอบ (Testing)

ตารางที่ 4.2 ผลลัพธ์การเรียนรู้ กลยุทธ์การสอน และการประเมินผลการเรียนรู้ แผน 2.1

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ของหลักสูตร (PLO)	กลยุทธ์การสอน	การประเมินผลการเรียนรู้
<p>PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหา สาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้วิธีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ด้วยรูปแบบกิจกรรมการเรียนรู้ที่หลากหลายสอดคล้องกับสาระการเรียนรู้ในแต่ละรายวิชา เช่น การใช้กรณีศึกษา การสนทนา อภิปรายกลุ่มย่อย และการนำเสนอเนื้อหาความรู้หน้าชั้นเรียน 2. การอภิปรายกลุ่ม วิเคราะห์ เชื่อมโยง เปรียบเทียบ องค์ความรู้จากเอกสารกับกรณีศึกษา/สถานการณ์ ตัวอย่าง (Activity-Based Group Learning) 3. การใช้เทคโนโลยีในรูปแบบที่ หลากหลายในการจัด กิจกรรมการเรียนรู้ เช่น การสร้างช่องทางติดต่อสื่อสารระหว่างผู้สอนและผู้เรียนผ่านสื่อออนไลน์ การใช้ e-Learning ในห้องเรียน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การถาม-ตอบความรู้ที่เรียนในระหว่างการจัดการเรียน การสอน 2. การประเมินผลการเข้าร่วม กิจกรรมกลุ่มและการ ทำงานเป็นทีม โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล 3. การประเมินการทำกิจกรรมในการใช้อุปกรณ์ อิเล็กทรอนิกส์เพื่อประโยชน์ในชีวิตประจำวัน โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล 4. การประเมินทักษะการสื่อสารจากการเขียนรายงาน โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล 5. การประเมินทักษะการสื่อสารด้วยการพูดจากการเสนอ ผลงาน โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการ ประเมินผล 6. การประเมินด้วยแบบทดสอบ (Testing)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ของหลักสูตร (PLO)	กลยุทธ์การสอน	การประเมินผลการเรียนรู้
PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้วิธีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ด้วยรูปแบบกิจกรรมการเรียนรู้ที่ หลากหลายสอดคล้องกับสาระการเรียนรู้ในแต่ละรายวิชา เช่น การใช้กรณีศึกษา การสนทนา อภิปรายกลุ่มย่อย และการนำเสนอเนื้อหาความรู้หน้าชั้นเรียน 2. การอภิปรายกลุ่ม วิเคราะห์ เชื่อมโยง เปรียบเทียบองค์ความรู้จากเอกสารกับกรณีศึกษา/สถานการณ์ ตัวอย่าง (Activity-Based Group Learning) 3. การใช้เทคโนโลยีในรูปแบบที่ หลากหลายในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ เช่น การสร้างช่องทางติดต่อสื่อสารระหว่างผู้สอนและผู้เรียนผ่านสื่อออนไลน์ การใช้ e-Learning ในห้องเรียน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การถาม-ตอบความรู้ที่เรียนในระหว่างการจัดการเรียนการสอน 2. การประเมินผลการเข้าร่วม กิจกรรมกลุ่มและการทำงานเป็นทีม โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล 3. การประเมินด้วยแบบทดสอบ (Testing)
PLO 3 : สร้างและพัฒนางานองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย นวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน	<ol style="list-style-type: none"> 1. ใช้วิธีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ด้วยรูปแบบกิจกรรมการเรียนรู้ที่ หลากหลายสอดคล้องกับสาระการเรียนรู้ในแต่ละรายวิชา เช่น การใช้กรณีศึกษา การสนทนา อภิปรายกลุ่มย่อย และการนำเสนอเนื้อหาความรู้หน้าชั้นเรียน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การถาม-ตอบความรู้ที่เรียนในระหว่างการจัดการเรียนการสอน 2. การประเมินผลการเข้าร่วม กิจกรรมกลุ่มและการทำงานเป็นทีม โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ของหลักสูตร (PLO)	กลยุทธ์การสอน	การประเมินผลการเรียนรู้
	2. การอภิปรายกลุ่ม วิเคราะห์ เชื่อมโยง เปรียบเทียบ องค์ความรู้จากเอกสารกับกรณีศึกษา/สถานการณ์ ตัวอย่าง (Activity-Based Group Learning) 3. การใช้เทคโนโลยีในรูปแบบที่ หลากหลายในการจัด กิจกรรมการเรียนรู้ เช่น การสร้างช่องทางติดต่อสื่อสาร ระหว่างผู้สอนและผู้เรียนผ่านสื่อออนไลน์ การใช้ e- Learning ในห้องเรียน 4. กรณีศึกษา ปัญหาสาธารณสุขที่เป็นปัญหาในปัจจุบัน ทั้งในและต่างประเทศ นำไปสู่งานวิจัยที่นักศึกษาสนใจ	3. การประเมินผลงานวิจัยจากงานวิจัย การติดตาม ความก้าวหน้าของดุษฎีนิพนธ์ โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล 4. ประเมินจากการนำเสนอหัวข้อการวิจัย การสอบ นำเสนอหัวข้อดุษฎีนิพนธ์ การเขียนโครงร่างดุษฎีนิพนธ์ การสอบ รวมทั้งหลักฐานและตัวอย่างของจุดประสงค์ หลักที่ผู้เรียนต้องการพิสูจน์ โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล 5. ประเมินโดยการสัมภาษณ์แบบใช้คณะผู้เชี่ยวชาญ
PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผล การศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพ และได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล	1. ใช้วิธีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ ด้วยรูปแบบกิจกรรมการเรียนรู้ที่ หลากหลายสอดคล้อง กับสาระการเรียนรู้ในแต่ละรายวิชา เช่น การใช้ กรณีศึกษา การสนทนา อภิปรายกลุ่มย่อย และการ นำเสนอเนื้อหาความรู้หน้าชั้นเรียน 2. การจัดการเรียนการสอนแบบใช้คำถาม (Questioning Method)	1. การถาม-ตอบความรู้ที่เรียนในระหว่างการจัดการเรียน การสอน 2. การประเมินจากกิจกรรมต่าง ๆ โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล 3. การประเมินโดยการสังเกต พฤติกรรมการฝึก ปฏิบัติงาน โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการ ประเมินผล

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ของหลักสูตร (PLO)	กลยุทธ์การสอน	การประเมินผลการเรียนรู้
	3. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนได้ศึกษาค้นคว้า เรียนรู้วิธีการ แสวงหาความรู้และการสรุปองค์ความรู้ ด้วยตนเอง	4. การประเมินผลความสำเร็จของใบงานที่แสดงให้เห็นถึงการ กำหนด แบ่งบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบการเป็นผู้มีจิตอาสา ความเสียสละ การพึ่งพาอาศัยและการช่วยเหลือเกื้อกูลกัน โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล 5. การประเมินด้วยแบบทดสอบ (Testing)
PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การทำงานเป็นทีมและประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรมจริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและวิชาชีพ	1. ใช้วิธีการจัดการเรียนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญด้วยรูปแบบกิจกรรมการเรียนรู้ที่ หลากหลายสอดคล้องกับสาระการเรียนรู้ในแต่ละรายวิชา เช่น การใช้กรณีศึกษา การสนทนา อภิปรายกลุ่มย่อย และการนำเสนอเนื้อหาความรู้หน้าชั้นเรียน 2. การอภิปรายกลุ่ม วิเคราะห์ เชื่อมโยง เปรียบเทียบองค์ความรู้จากเอกสารกับกรณีศึกษา/สถานการณ์ ตัวอย่าง (Activity-Based Group Learning) 3. การใช้เทคโนโลยีในรูปแบบที่ หลากหลายในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ เช่น การสร้างช่องทางติดต่อสื่อสาร	1. การถาม-ตอบความรู้ที่เรียนในระหว่างการจัดการเรียนการสอน 2. การประเมินผลการเข้าร่วม กิจกรรมกลุ่มและการทำงานเป็นทีม โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล 3. การประเมินการทำกิจกรรมในการใช้อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์เพื่อประโยชน์ในชีวิตประจำวัน โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล 4. การประเมินทักษะการสื่อสารจากการเขียนรายงาน โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือในการประเมินผล

ผลลัพธ์การเรียนรู้ ของหลักสูตร (PLO)	กลยุทธ์การสอน	การประเมินผลการเรียนรู้
	ระหว่างผู้สอนและผู้เรียนผ่านสื่อออนไลน์ การใช้ e-Learning ในห้องเรียน	5. การประเมินทักษะการสื่อสาร ด้วยการพูดจากการ เสนอผลงาน โดยการใช้ Rubric Scale เป็นเครื่องมือใน การประเมินผล 6. การประเมินด้วยแบบทดสอบ (Testing)

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังรายชั้นปี (Year Learning Outcomes: YLO) กับ ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร PLOs และรายวิชาของหลักสูตร

มีการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังรายชั้นปี (Year Learning Outcomes: YLO) กับ ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร PLOs และรายวิชาของหลักสูตร ซึ่งหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต จัดการศึกษาเป็น 2 แผน คือ แผน 1.1 และ แผน 2.1 รายละเอียดดังตารางที่ 4.2 และตารางที่ 4.3

ตารางที่ 4.2 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังรายชั้นปี (Year Learning Outcomes: YLO) กับ ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร PLOs และรายวิชาของหลักสูตร ของ แผน 1.1

YLO	PLOs	รายวิชา
YLO1.1: ประยุกต์ความรู้ความเข้าใจที่ลึกซึ้งในศาสตร์ด้านสาธารณสุขที่ทันสมัยในการสังเคราะห์เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพและสุขภาวะของประชาชน (K)	PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหา สาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม	1. ดุษฎีนิพนธ์
YLO1.2: สามารถแสวงหาความรู้ และประเมินผลงานการวิจัยและทฤษฎี โดยบูรณาการความคิดต่างๆในศาสตร์ด้านสาธารณสุขและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (S)	PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ โดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ	1. ดุษฎีนิพนธ์
YLO1.3: แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการส่งเสริมให้มีการประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรมทางด้านวิชาการและวิชาชีพ (E)	PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล	1. การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตขั้นสูง 1 2. การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตขั้นสูง 2
YLO1.4: แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีมและมีปฏิสัมพันธ์ในกลุ่มอย่างสร้างสรรค์ (C)		
YLO1.5: สังเคราะห์ความรู้และทฤษฎีเพื่อสร้างความคิดรวบยอดในการพัฒนาโครงสร้างวิทยานิพนธ์ (K) (S)		

YLO	PLO ₅	รายวิชา
YLO2.1: สามารถวิเคราะห์วิจารณ์ ประเด็นปัญหา สาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคตและสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ แนวคิด ข้อมูลด้านสาธารณสุขในการแก้ปัญหาสาธารณสุขในการออกแบบและดำเนินงานวิจัยด้านสาธารณสุข (K)	PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหา สาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม	1. การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 3 2. ดุษฎีนิพนธ์
YLO2.2: สามารถพัฒนาแนวทางในการแก้ปัญหาด้านสาธารณสุขด้วยวิธีการที่สร้างสรรค์ (S)	PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ	1. ดุษฎีนิพนธ์
YLO2.3: สามารถปฏิบัติตนตามแนวปฏิบัติจรรยาบรรณวิชาชีพและจรรยาบรรณนักวิจัย (E)	PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย นวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน	1. ดุษฎีนิพนธ์
YLO2.4: สามารถในการแสดงออกถึงความสร้างสรรค์ทางวิชาการและวิชาชีพ มีทักษะการบริหารจัดการและยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น (C)	PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล	1. ดุษฎีนิพนธ์

YLO	PLO ₅	รายวิชา
<p>YLO3.1 สามารถสร้างและพัฒนางานวิจัย โดยบูรณาการแนวคิดของศาสตร์ด้านสาธารณสุขและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเผยแพร่องค์ความรู้สู่สาธารณชน (K)</p>	<p>PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหา สาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และสามารถบูรณาการองค์ความรู้แบบสหสาขาวิชาชีพในการพัฒนาสุขภาพแก่ประชาชนได้อย่างเหมาะสม</p>	<p>1. ดุษฎีนิพนธ์</p>
<p>YLO3.2: สามารถออกแบบและดำเนินการวิจัยที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข เพื่อพัฒนา คุณภาพชีวิตของประชาชนและวิชาชีพ (S)</p>	<p>PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ</p>	<p>1. ดุษฎีนิพนธ์</p>
<p>YLO3.3: แสดงออกถึงการอุทิศตนเพื่อพัฒนาวิชาชีพและสังคม (E)</p> <p>YLO3.4: สามารถแสดงออกอย่างสร้างสรรค์ และแสดงออกถึงความโดดเด่นในการเป็นผู้นำด้านวิชาการและวิชาชีพ (C)</p>	<p>PLO 3 : สร้างและพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ เพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน</p>	<p>1. ดุษฎีนิพนธ์</p>
	<p>PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล</p>	<p>1. ดุษฎีนิพนธ์</p>

ตารางที่ 4.3 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังรายชั้นปี (Year Learning Outcomes: YLO) กับ ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร PLOs และรายวิชาของหลักสูตร
ของ แผน 2.1

YLO	PLOs	รายวิชา
YLO1.1: ประยุกต์ความรู้ความเข้าใจที่ลึกซึ้งในศาสตร์ด้านสาธารณสุขที่ทันสมัยในการสังเคราะห์เพื่อพัฒนาระบบสุขภาพและสุขภาวะของประชาชน (K)	PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม	1. วิทยาการระบาดขั้นสูงในการสาธารณสุขระดับโลก 2. วิชาเลือก
YLO1.2: สามารถแสวงหาความรู้ ค้นคว้าข้อมูลและประเมินผลงานการวิจัยและทฤษฎี โดยบูรณาความคิดต่างๆในศาสตร์ด้านสาธารณสุขและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง (S)	PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ โดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ	1. ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงและสถิติประยุกต์ทางสาธารณสุข
YLO1.3: แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการส่งเสริมให้มีการประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรมทางด้านวิชาการและวิชาชีพ (E)	PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล	1. การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตขั้นสูง 1 2. การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตขั้นสูง 2
YLO1.4: แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ การทำงานเป็นทีม และมีปฏิสัมพันธ์ในกลุ่มอย่างสร้างสรรค์ (C)	PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การทำงานเป็นทีมและประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและวิชาชีพ	1. การพัฒนาภาวะผู้นำในการบริหารงานสาธารณสุขขั้นสูง

YLO	PLO ₅	รายวิชา
YLO2.1: สามารถวิเคราะห์วิจารณ์ ประเด็นปัญหา สาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคตและสามารถประยุกต์ใช้ความรู้ แนวคิด ข้อมูลด้าน สาธารณสุขในการแก้ปัญหาสาธารณสุขในการ ออกแบบและดำเนินงานวิจัยด้านสาธารณสุข (K)	PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหา สาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่าง ถ่องแท้และเหมาะสม	1. การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับคณาจารย์บัณฑิตชั้นสูง 3 2. คณาจารย์นิพนธ์
YLO2.2: สามารถพัฒนาแนวทางในการแก้ปัญหาด้าน สาธารณสุขด้วยวิธีการที่สร้างสรรค์ (S)	PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิง คุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลัก วิชาการและวิชาชีพ	1. คณาจารย์นิพนธ์
YLO2.3: สามารถปฏิบัติ ตนตามแนวปฏิบัติ จรรยาบรรณวิชาชีพและจรรยาบรรณนักวิจัย (E)	PLO 3 : สร้างและพัฒนางานองค์ความรู้ใหม่จากการ วิจัย นวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริม สุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพ เพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน	1. คณาจารย์นิพนธ์
YLO2.4: สามารถในการแสดงออกอย่างสร้างสรรค์ ทางวิชาการและวิชาชีพ ใช้ทักษะการบริหารจัดการ และยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น (C)	PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสาร ข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้า ต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานใน ระดับชาติและระดับสากล	1. คณาจารย์นิพนธ์
	PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การ ทำงานเป็นทีมและประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและวิชาชีพ	1. การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับคณาจารย์บัณฑิตชั้นสูง 3 2. คณาจารย์นิพนธ์

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

YLO	PLO ₅	รายวิชา
YLO3.1 สามารถสร้างและพัฒนางานวิจัย โดยบูรณาการแนวคิดของศาสตร์ด้านสาธารณสุขและอื่นๆที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเผยแพร่องค์ความรู้สู่สาธารณชน (K)	PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหา สาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม	1. ดุษฎีนิพนธ์
YLO3.2: สามารถออกแบบและดำเนินการวิจัยที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านสาธารณสุข เพื่อพัฒนา คุณภาพชีวิตของประชาชนและวิชาชีพ (S)	PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ	1. ดุษฎีนิพนธ์
YLO3.3: แสดงออกถึงการอุทิศตนเพื่อพัฒนาวิชาชีพ และสังคม (E)	PLO 3 : สร้างและพัฒนางานวิจัย นวัตกรรมสุขภาพ เพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน	1. ดุษฎีนิพนธ์
YLO3.4: สามารถแสดงความคิดเห็นอย่างสร้างสรรค์ และแสดงออกถึงความโดดเด่นในการเป็นผู้นำด้านวิชาการและวิชาชีพ (C)	PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล	1. ดุษฎีนิพนธ์
	PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การทำงานเป็นทีมและประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและวิชาชีพ	1. ดุษฎีนิพนธ์

3. การส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพนักศึกษา

หลักสูตร มีกระบวนการติดตามความก้าวหน้าในการเรียนรู้ โดยจัดกิจกรรมเสริมเพื่อพัฒนาผู้เรียนให้บรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ตามหลักสูตร การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังเมื่อสิ้นปีการศึกษา (YLO) และกิจกรรมเติมเต็มผลลัพธ์การเรียนรู้ก่อนการสำเร็จการศึกษา โดยมีกิจกรรมดังต่อไปนี้

- 3.1 การพัฒนานักศึกษาด้านภาษาอังกฤษ
- 3.2 การพัฒนาทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการสืบค้นข้อมูลเพื่อการวิจัย
- 3.3 การพัฒนาทักษะวิเคราะห์ข้อมูลขั้นสูง
- 3.4 การพัฒนาทักษะการสื่อสารและนำเสนอข้อมูลเชิงวิชาการ
- 3.5 การพัฒนาภาวะผู้นำด้านสุขภาพ

4. ผลที่เกิดกับนักศึกษา

4.1 จัดให้มีรายงานความก้าวหน้าการจัดทำดัชนีพันธกิจ ทุกภาคการศึกษา ทำให้หลักสูตรทราบอัตราคงอยู่ของนักศึกษา ความก้าวหน้าและปัญหาอุปสรรคในการทำวิจัย โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษา และตัวแทนคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเข้าร่วมด้วยทุกครั้ง โดยหลักสูตรมีเป้าหมายให้มีอัตราการคงอยู่ของนักศึกษาไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

4.2 สำนวจความพึงพอใจต่อการบริหารหลักสูตรและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ของนักศึกษาทุกชั้นปี เพื่อนำข้อมูลป้อนกลับมาแก้ไขปัญหาและปรับปรุงการดำเนินงานของหลักสูตร โดยมีเกณฑ์รับประกันความพึงพอใจของนักศึกษาปีสุดท้าย/บัณฑิตใหม่ที่มีต่อคุณภาพหลักสูตรเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 3.51 จากคะแนนเต็ม 5.0

5. การพัฒนาคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตร

มีการกำหนดการพัฒนาคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตร โดยกำหนดกลยุทธ์การสอนหรือกิจกรรมของนักศึกษา รายละเอียดดังตารางที่ 4.4

ตารางที่ 4.4 การพัฒนาคุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตร

บัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตร	กลยุทธ์การสอนหรือกิจกรรมนักศึกษา
1. แสดงออกถึงคุณธรรมจริยธรรมและความรับผิดชอบต่อสังคม มีวุฒิภาวะทางอารมณ์ที่ดี รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น	<ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ การอภิปราย วิจารณ์อย่างสร้างสรรค์ - สอดแทรกคุณภาพจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ จรรยาบรรณนักวิจัย - กรณีศึกษา ส่งเสริมการคิดแบบมีวิจารณญาณและแลกเปลี่ยนความคิด
2. รอบรู้และเชี่ยวชาญหลักการและทฤษฎีด้านสาธารณสุข สามารถคิดวิเคราะห์ คิดสร้างสรรค์ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาสุขภาพประชาชน	<ul style="list-style-type: none"> - กิจกรรมสัมมนาด้านสุขภาพ - ศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง สถานการณ์การเปลี่ยนแปลงด้านสาธารณสุขของไทยและของโลก - อภิปรายกลุ่มโดยใช้กรณีศึกษา - ฝึกปฏิบัติการวิเคราะห์ข้อมูลและการออกโครงการวิจัยจากปัญหาด้านสุขภาพ
3. สร้างงานวิจัย นวัตกรรมสุขภาพที่มีคุณภาพและสามารถนำเสนอผลงานสู่สาธารณชนในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติและระดับสากล	<ul style="list-style-type: none"> - ศึกษาค้นคว้าปัญหา ประเด็นสำคัญด้านสุขภาพ งานวิจัยด้านสาธารณสุขและนวัตกรรมสุขภาพ - ฝึกออกแบบโครงการวิจัยและนำเสนอโครงการงานวิจัย - สัมมนาการนำเสนอผลงานวิจัย - ศึกษาค้นคว้าฐานข้อมูลงานวิจัยระดับชาติและระดับสากล
4. ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร การนำเสนอ ตลอดจนเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม	<ul style="list-style-type: none"> - ฝึกปฏิบัติการนำเสนองานทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ - ฝึกการนำเสนอโดยใช้ข้อมูลสารสนเทศด้านสุขภาพและเลือกใช้เทคโนโลยีการนำเสนอที่เหมาะสม

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

บัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตร	กลยุทธ์การสอนหรือกิจกรรมนักศึกษา
5. แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ ทำงานเป็นทีม มีทักษะการบริหารจัดการและแก้ปัญหาได้อย่างเป็นระบบและเหมาะสมในสถานการณ์ต่าง ๆ	<ul style="list-style-type: none"> - การจัดกิจกรรมกลุ่ม กลุ่มสัมพันธ์ การฝึกการเป็นผู้นำและผู้ตามด้านการพูด การนำเสนอ การบริหารจัดการ - การจัดกิจกรรมกลุ่ม ศึกษากรณีศึกษาเพื่อแก้ปัญหาด้านสุขภาพ

คณะสหเวชศาสตร์

6. แผนที่กระจายความรับผิดชอบรายวิชากับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติ

กลุ่มวิชา/รายวิชา	ความรู้			ทักษะ					จริยธรรม			คุณลักษณะ		
	1	2	3	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3
1. หมวดวิชาเสริมพื้นฐาน (ไม่นับหน่วยกิต)														
DPH801 ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการขั้นสูง	✓				✓								✓	
2. รายวิชาสัมพันธ์ (ไม่นับหน่วยกิต)														
DPH811 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 1	✓				✓	✓		✓			✓		✓	
DPH812 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 2	✓	✓			✓	✓	✓	✓			✓		✓	
DPH813 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 3	✓	✓			✓	✓	✓	✓			✓		✓	
3. หมวดวิชาบังคับ														
DPH821 ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงและสถิติประยุกต์ทางสาธารณสุข	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
DPH822 วิทยาการระบาดขั้นสูงในการสาธารณสุขระดับโลก	✓	✓				✓	✓	✓		✓	✓		✓	✓
DPH823 การพัฒนาภาวะผู้นำในการบริหารงานสาธารณสุขขั้นสูง	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. หมวดวิชาเลือก														
DPH831 การวิจัยเชิงปฏิบัติการและวิธีการเชิงคุณภาพทางสาธารณสุขขั้นสูง	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
DPH832 การประเมินโครงการสาธารณสุขขั้นสูง	✓	✓				✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	
DPH833 ทฤษฎีและกลยุทธ์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพขั้นสูง	✓	✓		✓			✓	✓		✓			✓	
DPH834 กลยุทธ์การสื่อสารและการตลาดทางสังคมสำหรับผู้นำสาธารณสุข	✓	✓		✓			✓	✓		✓			✓	✓

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

กลุ่มวิชา/รายวิชา	ความรู้			ทักษะ					จริยธรรม			คุณลักษณะ		
	1	2	3	1	2	3	4	5	1	2	3	1	2	3
DPH835 ความรอบรู้ด้านสุขภาพและการแก้ปัญหาสุขภาพในสังคมไทยและอาเซียน	✓	✓		✓			✓	✓		✓			✓	✓
DPH836 เทคโนโลยีสารสนเทศและปัญญาประดิษฐ์ในงานสาธารณสุขขั้นสูง		✓		✓		✓	✓		✓				✓	
DPH837 ความมั่นคงของสุขภาพโลกและการจัดการระบบสุขภาพกับการเปลี่ยนแปลงผ่านยุคดิจิทัล	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓			✓	
DPH838 การบริหารจัดการสาธารณสุขขั้นสูงต่อภัยพิบัติ	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓			✓	
DPH839 การพัฒนานวัตกรรมสุขภาพในงานสาธารณสุขขั้นสูง	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓		✓			✓	
DPH841 การจัดการโรคติดเชื้ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓			✓	
DPH842 อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยขั้นสูง	✓	✓		✓			✓	✓	✓	✓			✓	
5. หมวดคุณิพนธ์														
DPH871 คุณิพนธ์ แผน 2.1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

คณะสหเวชศาสตร์

มาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติระดับบัณฑิตศึกษา

<p>1. ความรู้ (Knowledge : K)</p> <p>1.1 วิเคราะห์องค์ความรู้ด้านสาธารณสุขและศาสตร์อื่นที่เกี่ยวข้องสู่การปฏิบัติ</p> <p>1.2 บูรณาการองค์ความรู้ด้านสาธารณสุขเพื่อวางแผนและเสนอแนวทางการแก้ปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>1.3 สังเคราะห์ ออกแบบ และพัฒนาเพื่อต่อยอดองค์ความรู้ทางด้านสาธารณสุขเพื่อสร้างสรรค์สิ่งใหม่ผ่านกระบวนการวิจัย</p>	<p>2. ทักษะ (Skill : S)</p> <p>2.1 ปฏิบัติงานได้อย่างคล่องแคล่วและถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ และทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีวุฒิภาวะทางอารมณ์ อดทน รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่นอย่างเป็นกลาง</p> <p>2.2 สื่อสารและนำเสนอด้วยภาษาที่เข้าใจง่ายเหมาะสมกับบริบทของภาษา</p> <p>2.3 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการค้นคว้า วิเคราะห์ ประมวลผลและสรุปปัญหา พร้อมทั้งนำเสนอแนะแก้ไขปัญหาได้อย่างสร้างสรรค์</p> <p>2.4 คิดวิเคราะห์ สังเคราะห์ พัฒนา หรือนำเสนอแนวทางในการพัฒนากระบวนการดำเนินงานในรูปแบบต่างๆตามสถานการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อองค์กร ชุมชนและสังคม</p> <p>2.5 เสนอแนวทางแก้ไขปัญหาที่สอดคล้องกับสถานการณ์ต่างๆโดยอาศัยหลักการ กระบวนการคิดเชิงวิจารณ์ญาณและการคิดสร้างสรรค์</p>
<p>3. จริยธรรม (Ethic : E)</p> <p>3.1 รับผิดชอบต่อตนเอง สังคมและชุมชน</p> <p>3.2 ตัดสินใจแก้ปัญหาด้วยการมีคุณธรรมจริยธรรมและเป็นไปตามกติกาสังคม ชุมชน</p> <p>3.3 ประพฤติตนอย่างมีคุณธรรมจริยธรรมทางวิชาการหรือวิชาชีพ</p>	<p>4. ลักษณะบุคคล (Character : C)</p> <p>4.1 ปฏิบัติตนอย่างเหมาะสมอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม โดยคำนึงถึงผลประโยชน์ส่วนรวมมากกว่าส่วนตน</p> <p>4.2 พัฒนาตนเองให้มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน มีภาวะผู้นำและบริหารจัดการให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา</p> <p>4.3 มีสุขภาพทางจิตใจที่ดี สามารถปรับตัวและดำรงชีวิตได้อย่างเป็นปกติสุข</p>

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

7. แผนที่กระจายความรับผิดชอบต่อผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตรสู่วิชา

แผน 1.1

กลุ่มวิชา/รายวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLO)			
	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4
1. หมวดวิชาเสริมพื้นฐาน (ไม่นับหน่วยกิต)				
DPH801 ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการขั้นสูง				K3
2. รายวิชาสัมพันธ์ (ไม่นับหน่วยกิต)				
DPH811 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 1	K2,S,A			
DPH812 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 2		K3,S,A	K3	K3
DPH813 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 3		K4,S,A	K4	K4
3. หมวดดุษฎีนิพนธ์				
DPH861 ดุษฎีนิพนธ์ แผน 2.1	K4,S	K4,S	K6,S,A	K3

คำอธิบายผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLO)

PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่าง่องแท้และเหมาะสม

PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ

PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย นวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน

PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล

คณะสหเวชศาสตร์

แผน 2.1

กลุ่มวิชา/รายวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLO)				
	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5
1. หมวดวิชาเสริมพื้นฐาน (ไม่นับหน่วยกิต)					
DPH801 ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการขั้นสูง				K3	
2. รายวิชาสัมพันธ์ (ไม่นับหน่วยกิต)					
DPH811 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 1	K2,S,A				
DPH812 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 2		K3,S,A	K3	K3	
DPH813 การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 3		K4,S,A	K4	K4	
3. หมวดวิชาบังคับ					
DPH821 ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงและสถิติประยุกต์ทางสาธารณสุข	K2	K3,S,A	K6	K4,S	K3,A
DPH822 วิทยาการระบาดขั้นสูงในการสาธารณสุขระดับโลก	K3,S	K4		K3	K3,A
DPH823 การพัฒนาภาวะผู้นำในการบริหารงานสาธารณสุขขั้นสูง	K3	K4		K3	K4,S,A
4. หมวดวิชาเลือก					
DPH831 การวิจัยเชิงปฏิบัติการและวิธีการเชิงคุณภาพทางสาธารณสุขขั้นสูง	K3	K4,S	K6,S	K4	K3,A
DPH832 การประเมินโครงการสาธารณสุขขั้นสูง	K3	K3,S	K5,S	K4	K3,A

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

กลุ่มวิชา/รายวิชา	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLO)				
	PLO 1	PLO 2	PLO 3	PLO 4	PLO 5
DPH833 ทฤษฎีและกลยุทธ์ในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพขั้นสูง	K3,S	K4		K3	K4,A
DPH834 กลยุทธ์การสื่อสารและการตลาดทางสังคมสำหรับผู้นำสาธารณสุข	K3,S	K4		K3	K4,A
DPH835 ความรอบรู้ด้านสุขภาพและการแก้ปัญหาสุขภาพในสังคมไทยและอาเซียน	K3,S	K4		K3	K4,A
DPH836 เทคโนโลยีสารสนเทศและปัญญาประดิษฐ์ในงานสาธารณสุขขั้นสูง	K3	K4		K3,S	K4,A
DPH837 ความมั่นคงของสุขภาพโลกและการจัดการระบบสุขภาพกับการเปลี่ยนผ่านยุคดิจิทัล	K3	K4		K3	K4
DPH838 การบริหารจัดการสาธารณสุขขั้นสูงต่อภัยพิบัติ	K3,S	K4		K3	K4
DPH839 การพัฒนานวัตกรรมสุขภาพในงานสาธารณสุขขั้นสูง	K3	K4	K6,S	K3,S	A
DPH841 การจัดการโรคติดเชื้ออุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ	K3,S	K4		K3	A
DPH842 อนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัยขั้นสูง	K3,S	K4		K3	A
5. หมวดดุชนิพนธ์					
DPH871 ดุชนิพนธ์ แบบ 2.1	K3,S	K4,S	K6,S,A	K3	K4

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

คำอธิบายผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLO)

PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม

PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูงได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ

PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย นวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน

PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล

PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การทำงานเป็นทีม การบริหารงานสาธารณสุขและประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรมจริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและวิชาชีพ

หมวดที่ 5 หลักเกณฑ์ในการประเมินผลนักศึกษา

1. กฎ ระเบียบ หรือหลักเกณฑ์ในการให้ระดับคะแนน (เกรด)

เป็นไปตามระเบียบวิทยาลัยนครราชสีมา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2567 หมวด 6 ข้อ 22 การวัดและการประเมินผล ดังนี้

1. การวัดผลการศึกษา

1.1 การวัดผลการศึกษาแต่ละรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียน อาจกระทำการสอบระหว่างภาคการศึกษาเป็นระยะ ๆ และการสอบปลายภาคหรือการทำรายงานจากการอ่าน การค้นคว้าอิสระหรือการเข้าร่วมอภิปรายในชั้นเรียนหรือทุกอย่างที่กล่าวมาในระหว่างภาคการศึกษาข้างต้น

1.2 การวัดผลการศึกษาที่กระทำโดยวิธีอื่น จะต้องได้รับอนุมัติจากอธิการบดีโดยความเห็นชอบจากคณบดี

1.3 นักศึกษาจะต้องมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียนทั้งหมดของแต่ละรายวิชาจึงจะมีสิทธิ์เข้าสอบปลายภาคในรายวิชานั้น

1.4 ในกรณีที่นักศึกษาไม่สามารถเข้าสอบปลายภาคการศึกษาได้เพราะเหตุเจ็บป่วยหรือเหตุสุดวิสัย คณบดีโดยความเห็นชอบของผู้อำนวยการหลักสูตรอาจจะอนุมัติให้สอบชดเชยโดยจ่ายค่าธรรมเนียมการสอบชดเชยก็ได้

2. ผลการศึกษาของแต่ละรายวิชาให้มีการประเมินเป็นสัญลักษณ์ ที่มีค่าคะแนนจำนวน 8 ระดับ ซึ่งมีความหมายและค่าระดับคะแนนต่อหนึ่งหน่วยกิต ดังต่อไปนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย	ค่าระดับคะแนน
A	ดีเยี่ยม (Excellent)	4.00
B+	ดีมาก (Very Good)	3.50
B	ดี (Good)	3.00
C+	ค่อนข้างดี (Fairly Good)	2.50
C	พอใช้ (Fair)	2.00
D+	ค่อนข้างอ่อน (Almost Fair)	1.50
D	อ่อน (Poor)	1.00
F	ตก (Fail)	0.00

3. ในกรณีที่ไม่สามารถประเมินผลเป็นสัญลักษณ์ที่มีค่าคะแนนตามข้อ 2 ให้ใช้สัญลักษณ์ที่ไม่มีค่าระดับ ดังต่อไปนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
I	ยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete)
P	ยังไม่สิ้นสุด (In Progress)
W	การเพิกถอนรายวิชา (Withdrawal)
S	เป็นที่พอใจ (Satisfactory)
U	ไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory)
M	ขาดสอบ (Missing)
X	ไม่ได้รับการประเมิน (No Report)
AD	ปฏิบัติงานเพิ่ม (Adding)
TC	เทียบโอนหน่วยกิต (Transfer Credit)
AU	เข้าร่วมศึกษา (Audit)

4. ผลการศึกษาที่แสดงด้วยสัญลักษณ์อื่นในข้อ 24 มีรายละเอียดดังนี้

4.1 สัญลักษณ์ I (Incomplete) หมายความว่า การวัดผลยังไม่สมบูรณ์และจะกระทำได้อีกดังต่อไปนี้

4.1.1 การให้ I จะกระทำได้ในกรณีที่การวัดผลไม่สมบูรณ์ ซึ่งไม่ได้เกิดจากความบกพร่องทางวิชาการของนักศึกษา และอาจารย์ผู้สอนสมควรให้รอผลการศึกษาโดยความเห็นชอบของผู้อำนวยการหลักสูตรให้บันทึกสัญลักษณ์ I ไว้ในระเบียบการศึกษาเป็นการชั่วคราว

4.1.2 ในกรณีที่นักศึกษาได้ I ในรายวิชาใด ยกเว้นวิทยานิพนธ์ นักศึกษาต้องทำการศึกษาให้สมบูรณ์ภายใน 2 สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป อาจารย์ผู้สอนอาจขอขยายระยะเวลารอผลการศึกษาได้โดยความเห็นชอบของคณบดี ทั้งนี้ต้องไม่เกิน 6 สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป มิฉะนั้นสัญลักษณ์ I จะเปลี่ยนเป็น F หรือ U แล้วแต่กรณีโดยอัตโนมัติ

4.2 สัญลักษณ์ P (In Progress) เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่า ผลการประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระหรือโครงการพิเศษของนักศึกษาเป็นที่พอใจ โดยระบุจำนวนหน่วยกิตวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระหรือโครงการพิเศษที่ได้รับการประเมินให้ได้สัญลักษณ์ P (In Progress) ของนักศึกษาแต่ละคนในแต่ละภาคการศึกษานั้น หากพ้นกำหนดตามเงื่อนไขของแต่ละวิชากำหนดแล้ว ให้การวัดผลรายวิชานั้นเป็นสัญลักษณ์ F (Fail) โดยอัตโนมัติ ยกเว้นวิทยานิพนธ์ให้ใช้สัญลักษณ์ U (Unsatisfactory) เพราะถือว่าสอบไม่ผ่าน

4.3 สัญลักษณ์ W (Withdrawal) หมายถึง การขอเพิกถอนรายวิชาโดยได้รับอนุมัติหรือถูกวิทยาลัยเพิกถอนรายวิชาและไม่นับหน่วยกิตการให้ W มีหลักเกณฑ์ดังนี้

4.3.1 นักศึกษาขอเพิกถอนรายวิชานั้น ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในเรื่องการขอเพิกถอนรายวิชา

4.3.2 นักศึกษาขอเพิกถอนรายวิชานั้นเนื่องจากขาดสอบ และได้รับให้เพิกถอนภายในเวลาที่กำหนด

4.3.3 นักศึกษาได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาหลังจากที่ได้ลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่ขอลาพัก

4.4 สัญลักษณ์ S (Satisfactory) เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่า ผลการเรียนรู้เป็นที่น่าพอใจ นักศึกษาสอบผ่านวิชานั้น

4.5 สัญลักษณ์ U (Unsatisfactory) เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่า การเรียนไม่เป็นที่พอใจ นักศึกษาต้องลงทะเบียนซ้ำเพื่อเปลี่ยน U เป็น S

4.6 สัญลักษณ์ AD (Adding) เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่า กระทบความผิดขณะศึกษาภาคปฏิบัติของรายวิชาใดวิชาหนึ่ง โดยการพิจารณาของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร นักศึกษาสามารถแก้ไขสัญลักษณ์ AD ได้โดยรับการพิจารณาทางวินัยนักศึกษาจึงจะมีสิทธิ์ลงทะเบียนเรียน

4.7 สัญลักษณ์ TC (Transfer Credit) เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่ากระทำได้โดยนำผลการเรียนรู้ที่เกิดจากการศึกษามาประเมินเพื่อเข้าสู่อะบบการศึกษาในระบบของวิทยาลัย ทั้งนี้วิทยาลัยอาจจะมีการทดสอบเฉพาะรายวิชาที่หลักสูตรกำหนดเพื่อได้รับการประเมินผล

4.8 สัญลักษณ์ AU (Audit) เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่า กระทำได้ในเฉพาะรายวิชาที่เข้าร่วมศึกษาโดยไม่นับหน่วยกิตต้องมีเวลาศึกษาหรือฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

5. นอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้น สัญลักษณ์ F จะให้ได้ในกรณีต่อไปนี้

5.1.1 เมื่ออาจารย์ผู้สอนรายวิชาไม่ยินยอมให้นักศึกษาเข้าสอบ

5.1.2 เมื่อนักศึกษากระทำการทุจริตในการสอบตามระเบียบว่าด้วยระเบียบการสอบของวิทยาลัย

5.1.3 นักศึกษาที่ขาดสอบไม่สามารถแสดงหลักฐานที่สมบูรณ์ในการขาดสอบได้ภายใน 2 สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป ให้เปลี่ยนการประเมินจาก M เป็น F

2. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

2.1 กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา

2.1.1 สุ่มประเมินรายละเอียดของรายวิชาตามผลลัพธ์การเรียนรู้ (Learning Outcome) ว่าผลการเรียนรู้ที่กำหนดสอดคล้องกับแผนที่แสดงการกระจายความรับผิดชอบมาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรสู่รายวิชา (Curriculum Mapping)

2.1.2 สุ่มประเมินกระบวนการวัดและประเมินผลว่าครอบคลุมตามผลการเรียนรู้ที่กำหนดในรายวิชา

2.1.3 การเปรียบเทียบวิเคราะห์ผลการประเมินการเรียนรู้ที่กำหนดในรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา

2.2 กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้หลังจากนักศึกษาสำเร็จการศึกษา

การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ของผู้สำเร็จการศึกษา มีการวิจัยสัมฤทธิ์ผลของการประกอบอาชีพของบัณฑิตอย่างต่อเนื่อง และนำผลวิจัยมาปรับปรุงกระบวนการเรียนการสอน และหลักสูตร รวมทั้งประเมินคุณภาพของหลักสูตร โดยดำเนินการดังนี้

2.2.1 วิจัยหรือสำรวจภาวะการมีงานทำของบัณฑิต โดยประเมินจากบัณฑิตแต่ละรุ่นที่สำเร็จการศึกษา ในด้านของระยะเวลาในการหางานทำ ความเห็นต่อความรู้ ความสามารถ ความมั่นใจของบัณฑิตในการประกอบอาชีพ

2.2.2 การประเมินจากหน่วยงานหรือสถานประกอบการ โดยการขอเข้าสัมภาษณ์ หรือการส่งแบบสอบถาม เพื่อประเมินความพึงพอใจบัณฑิต ด้านความรู้ ความพร้อม และคุณสมบัติ ด้านอื่น ๆ

2.2.3 ความเห็นจากผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ประเมินหลักสูตร หรืออาจารย์พิเศษ ต่อความพร้อมของผู้เรียนในการเรียน และคุณสมบัติอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาองค์ความรู้

3. เกณฑ์การสำเร็จการศึกษา

เป็นไปตามระเบียบวิทยาลัยนครราชสีมา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2566 ข้อ 46 การขอสำเร็จการศึกษาในภาคการศึกษาสุดท้ายที่คาดว่าจะจบการศึกษาเมื่อนักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาต่าง ๆ ครบตามข้อกำหนดของหลักสูตรและคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาให้นักศึกษาแจ้งขอสำเร็จการศึกษาต่อสำนักงานทะเบียนและวัดผลภายในเวลากำหนด

ข้อ 47 ผู้ที่จะได้รับประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงและปริญญาโท และปริญญาเอกจะต้องมีคุณสมบัติดังนี้

47.1 ประกาศนียบัตรบัณฑิตและหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

47.1.1 ผู้ที่จะจบการศึกษาระดับหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงต้องเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4.00 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้เป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา

47.1.2 มีความประพฤติดี และไม่มีหนี้สินผูกพันกับวิทยาลัย

47.1.3 นักศึกษาที่โอนหน่วยกิตมาจากสถาบันอื่นต้องมีคุณสมบัติตามที่วิทยาลัยกำหนด ไม่เกี่ยวข้อง

47.3 ปริญญาเอก

47.3.1 แผน 1 สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ เพื่อเป็นผู้มีสิทธิขอทำดุษฎีนิพนธ์ เสนอดุษฎีนิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายจนบรรลุผลลัพท์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สำหรับการสอบปากเปล่าให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการที่วิทยาลัยแต่งตั้ง ตามข้อ 40.2.6 (4) ซึ่งจะต้องประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอกวิทยาลัย และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ เกณฑ์การวัดผลสัมฤทธิ์ในการสอบประกอบด้วย องค์กรความรู้ใหม่ซึ่งพิจารณาจากข้อความแห่งการริเริ่ม และความรู้ความเข้าใจในดุษฎีนิพนธ์ของนักศึกษา

สำหรับผลงานดุษฎีนิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของดุษฎีนิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา

ผลงานดุษฎีนิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของดุษฎีนิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา อย่างน้อย 1 เรื่อง และเป็นผลงานนวัตกรรม หรือผลงานสร้างสรรค์ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ เชิงสังคมและเศรษฐกิจ อย่างน้อย 1 เรื่อง หรือได้รับสิทธิบัตร อย่างน้อย 1 สิทธิบัตร

กรณีผลงานนวัตกรรม หรือผลงานสร้างสรรค์ ดุษฎีนิพนธ์ต้องได้รับการประเมินจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกในสาขาเดียวกันหรือเกี่ยวข้องอย่างน้อย 3 คน ที่เป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ โดยได้รับความเห็นชอบจากสภาวิทยาลัย

47.3.2 แผน 2 ศึกษาวิจัยครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00 จากระบบ 4.00 ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติเพื่อเป็นผู้มีสิทธิขอทำดุษฎีนิพนธ์ เสนอดุษฎีนิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายจนบรรลุผลลัพท์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สำหรับการสอบปากเปล่าให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการสอบดุษฎีนิพนธ์ ที่วิทยาลัยแต่งตั้ง ตามข้อ 40.2.6 (4) ซึ่งจะต้องประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอกวิทยาลัย และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ เกณฑ์การวัดผลสัมฤทธิ์ในการสอบประกอบด้วย องค์กรความรู้ใหม่ซึ่งพิจารณาจากข้อความแห่งการริเริ่ม และความรู้ความเข้าใจใน ดุษฎีนิพนธ์ ของนักศึกษา

สำหรับผลงานดุษฎีนิพนธ์ หรือส่วนหนึ่งของดุษฎีนิพนธ์ ต้องได้รับการ ตีพิมพ์เผยแพร่ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา จำนวน 1 เรื่อง หรือได้รับสิทธิบัตร หรือเป็นผลงานนวัตกรรม หรือผลงานสร้างสรรค์ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ เชิงสังคมและเศรษฐกิจ จำนวน 1 เรื่อง

กรณีผลงานนวัตกรรม หรือผลงานสร้างสรรค์ ดุษฎีนิพนธ์ ต้องได้รับการประเมินจาก คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกในสาขาเดียวกันหรือเกี่ยวข้องอย่างน้อย 1 คน ที่เป็นผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ โดยได้รับความเห็นชอบจากสภาวิทยาลัย

สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาเอกกลุ่มสาขาวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์อาจ เผยแพร่ในวารสารระดับชาติที่มีคุณภาพตามที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษากำหนด

ข้อ 48 นักศึกษาผู้มีความสามารถพิเศษตามความในหมวดนี้ ต้องแสดงความจำนงขอรับ ประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรต่อสำนักงานทะเบียนและวัดผลภายในระยะเวลาที่กำหนด มิฉะนั้น จะต้องเสียค่าปรับตามประกาศวิทยาลัยและอาจไม่ได้รับการพิจารณาเสนอชื่อต่อสภาวิทยาลัยเพื่อ อนุมัติประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรในภาคการศึกษานั้น

หมวดที่ 6 การพัฒนาคณาจารย์

1. การเตรียมการสำหรับอาจารย์ใหม่

วิทยาลัยนครราชสีมา มอบหมายให้งานบุคคลดำเนินการสรรหาบุคลากรร่วมกับหลักสูตร และคณะฯ โดยการพิจารณารับอาจารย์ในหลักสูตรจากจำนวนนักศึกษาที่มีอยู่ร่วมกับภาระการสอน ของอาจารย์ในปัจจุบัน กิจกรรมต่างๆภายในคณะ นโยบายของวิทยาลัย รวมทั้งเกณฑ์มาตรฐาน การศึกษาที่เกี่ยวข้อง ส่วนการรับบุคลากรสายสนับสนุนจะพิจารณาจากปริมาณภาระงานที่มีเป็น สำคัญ หากมีความต้องการอัตรากำลังจะดำเนินการสรรหาบุคลากรโดยมีขั้นตอนที่สำคัญ ได้แก่

1) การกำหนดคุณสมบัติ

หลักสูตรและคณะพิจารณาอัตรากำลังที่ได้รับอนุมัติและบันทึกขออัตรากำลังที่มีการระบุ คุณสมบัติที่สอดคล้องตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร ความรู้ความสามารถ ทักษะที่สอดคล้องกับ ตำแหน่งงาน ดำเนินการส่งให้งานบุคคลตรวจสอบและดำเนินการสรรหาบุคลากร

2) การสรรหาบุคลากร

งานบุคคลดำเนินการประชาสัมพันธ์รับบุคลากรผ่านช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ Website สื่อ ประชาสัมพันธ์ต่างๆ เช่น การประชาสัมพันธ์ผ่าน E-mail ภายใน, สื่อ Social Media ต่างๆ และการ รับสมัครตรง (Walk in)

3) การคัดเลือกบุคลากรและการว่าจ้างบุคลากร

งานบุคคลพิจารณาคัดเลือกใบสมัครเบื้องต้นจากคุณสมบัติที่เหมาะสมกับตำแหน่งและ ดำเนินการติดต่อเชิญผู้สมัครมารับการสัมภาษณ์โดยพิจารณาคุณสมบัติของผู้สมัคร คือ ทักษะ ความรู้และประสบการณ์มนุษย์สัมพันธ์ซึ่งผู้สมัครจะผ่านการสัมภาษณ์จากผู้บริหารระดับสูง ตัวแทน จากงานบุคคลและตัวแทนจากหลักสูตรและคณะ จากนั้นงานบุคคลดำเนินการการสรุปผลการ สัมภาษณ์หากผ่านการคัดเลือกจะดำเนินการอนุมัติการว่าจ้าง และจัดทำสัญญาจ้างบรรจุเข้าเป็น

บุคลากรของวิทยาลัย สำหรับการสรรหาอาจารย์พิเศษ หลักสูตรดำเนินการสรรหาอาจารย์พิเศษที่ สอดคล้องกับรายวิชาที่ต้องใช้อาจารย์พิเศษในการจัดการเรียนการสอน โดยพิจารณาจากคุณวุฒิ ความรู้ความสามารถ ความเชี่ยวชาญ และ คุณสมบัติที่สอดคล้องตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร รวมทั้งผลประเมินการสอนในครั้งที่ผ่านมา (ถ้ามี) ดำเนินการเสนอรายชื่อเพื่อขออนุมัติจากวิทยาลัย ว่าจ้างอาจารย์พิเศษ โดยเมื่อได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้วจะดำเนินการแจ้งข้อมูลกับอาจารย์พิเศษ เพื่อให้อาจารย์พิเศษเตรียมการสอนในรายวิชาที่ได้รับมอบหมายต่อไป

2. การพัฒนาความรู้และทักษะให้แก่คณาจารย์

2.1 การพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผล

2.1.1 จัดอบรมพัฒนาทักษะการจัดการเรียนการสอน การวัดและประเมินผล

2.1.2 จัดอบรมการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อนำมาใช้ในการจัดทำสื่อที่ใช้ในการ

อบรมการจัดทำเว็บไซต์ เอกสารเผยแพร่ การพัฒนาความรู้

2.1.3 การจัดให้อาจารย์ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำเสนอเทคนิค วิธีการสอนของตนเอง อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

2.1.4 มีการติดตามและประเมินผล เพื่อนำผลไปใช้ในการปรับปรุงพัฒนาต่อไป

2.2 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ

2.2.1 การศึกษาดูงาน การเข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนา เพื่อพัฒนาวิชาชีพและการ ร่วมเครือข่ายพัฒนาวิชาชีพ

2.2.2 การส่งเสริมการทำวิจัยสร้างองค์ความรู้ใหม่และวิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนการสอน

2.2.3 การพัฒนาวิชาการและวิชาชีพด้านอื่น ๆ เช่น การวิจัย การทำผลงานทางวิชาการ การนำเสนอผลงานทางวิชาการ การศึกษาต่อ การอบรมระยะสั้น

หมวดที่ 7 การประกันคุณภาพหลักสูตร

1. กระบวนการประกันคุณภาพหลักสูตร

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต ใช้ระบบการประกันคุณภาพระดับหลักสูตรตามระบบ Aasen University Network Quality Assurance : AUN-QA ที่เน้นการจัดการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome Based Education : OBE) ที่มีการออกแบบระบบการติดตามตรวจสอบและมีการประเมินคุณภาพเป็นประจำทุกปี รวมทั้งมีการพัฒนาปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ใช้การประกันคุณภาพระดับหลักสูตรตามระบบ Aasen University Network Quality Assurance : AUN-QA ที่เน้นการจัดการศึกษาที่มุ่งผลลัพธ์ (Outcome Based Education : OBE) ที่มีการออกแบบระบบการติดตามตรวจสอบและมีการประเมินคุณภาพเป็นประจำทุกปี รวมทั้งมีการพัฒนาปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ดังนี้

- 1.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง (Expected Learning Outcomes)
- 1.2 โครงสร้างและรายวิชาของหลักสูตร (Program Structure and Content)
- 1.3 กระบวนการจัดการจัดการเรียนรู้ (Teaching and Learning Approach)
- 1.4 การประเมินผลผู้เรียน (Student Assessment)
- 1.5 คุณภาพอาจารย์ (Academic Staff)
- 1.6 การบริการและการช่วยเหลือนักศึกษา (Student Support Services)
- 1.7 สิ่งอำนวยความสะดวกและโครงสร้างพื้นฐาน (Facilities and Infrastructure)
- 1.8 ผลผลิตและผลลัพธ์ (Output and Outcomes)

2. ระบบการบริหารคุณภาพหลักสูตร

2.1 การวางแผนพัฒนาคุณภาพหลักสูตร

กระบวนการพัฒนาหลักสูตรเป็นไปตามหลักการ Backward Curriculum Design ตามกระบวนการ ดังนี้

- 1) สำรวจความต้องการของผู้มีส่วนได้เสียของหลักสูตร โดยหลักสูตรกำหนดกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียสำคัญโดยครอบคลุมทั้งภายในและภายนอก ตลอดจนวิธีการที่จะใช้ในการสำรวจความต้องการของผู้มีส่วนได้เสียสำคัญแต่ละกลุ่ม และดำเนินการสำรวจความต้องการตามวิธีการที่ได้วางไว้
- 2) นำข้อมูลที่ได้จากการสำรวจความต้องการของผู้มีส่วนได้เสียสำคัญมาเป็นข้อมูลเบื้องต้นในการออกแบบหลักสูตร โดยวิเคราะห์หาความต้องการจำเป็น (Needs Analysis) และนำความต้องการจำเป็น (Needs) มากำหนดเป็นผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcomes: PLOs) ซึ่งในการกำหนด PLOs นั้น PLOs ต้องมีความชัดเจนและสามารถวัดประเมินการบรรลุของผู้เรียน

3) จาก PLOs ที่หลักสูตรกำหนด จะถูกนำมาวิเคราะห์ Knowledge, Skills, Attribute Analysis (KSA) เพื่อออกแบบรายวิชา กำหนดโครงสร้างหลักสูตรและแผนการศึกษา ตลอดจนการทำ Curriculum Mapping

4) หลักสูตรกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) ให้สอดคล้องกับ PLOs ที่แต่ละรายวิชารับผิดชอบซึ่งจะระบุอยู่ใน Curriculum Mapping และอาจารย์ผู้สอนเป็นผู้กำหนดกลยุทธ์การจัดการเรียนการสอนตลอดจนวิธีการและเครื่องมือในการประเมินการบรรลุ CLOs ของผู้เรียน

5) หลักสูตรกำหนดวิธีการประเมินการบรรลุ PLOs ของผู้เรียนเพื่อให้ผู้มีส่วนได้เสียสำคัญมั่นใจได้ว่า ผู้เรียนของหลักสูตรจะบรรลุ PLOs ณ วันที่สำเร็จการศึกษา

ในกรณีหลักสูตรปรับปรุง หลักสูตรดำเนินการวิเคราะห์ผลการใช้หลักสูตรที่ผ่านมาในรูปแบบต่าง ๆ เช่น ผลประเมินความพึงพอใจของของผู้มีส่วนได้เสีย ข้อร้องเรียนและข้อมูลป้อนกลับต่าง ๆ ผลการประเมิน คุณภาพการศึกษาภายในและภายนอก (ถ้ามี) การบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนที่เกิดขึ้นจริง เพื่อนำมา ประกอบเป็นข้อมูลในการปรับปรุงหลักสูตร

2.2 การควบคุมคุณภาพหลักสูตร

1) การประเมินความก้าวหน้าของผู้เรียนผ่านการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้รายชั้นปี (Yearly Learning Outcomes: YLOs) ตามที่หลักสูตรกำหนดโดยสอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร และหลักสูตรจะนำผลการประเมินความก้าวหน้าของผู้เรียนไปใช้ในวางแผนการจัดการเรียนรู้และการพัฒนาผู้เรียน

2) กำหนดวิธีการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้รายวิชา โดยให้ผู้เรียนประเมินกระบวนการ จัดการเรียนรู้และการวัดประเมินผู้เรียนในแต่ละรายวิชา เพื่อนำผลการประเมินไปใช้ในการปรับปรุงพัฒนาการจัดการเรียนรู้ใน ภาคการศึกษาถัดไป

3) ทุกปีการศึกษา หลักสูตรมีการรับการประเมินคุณภาพการศึกษาภายในตามระบบและกลไกที่วิทยาลัยกำหนดเพื่อให้สอดคล้องกับมาตรฐานการจัดการศึกษาระดับอุดมศึกษาและมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา โดยระบบการประกันคุณภาพการศึกษาของหลักสูตรของวิทยาลัยเป็นระบบที่เน้นการประกันคุณภาพผลลัพธ์การเรียนรู้ของผู้เรียนที่กำหนดไว้ในแต่ละหลักสูตร โดยเกณฑ์ประกันคุณภาพการศึกษา AUN-QA

2.3 การปรับปรุงและพัฒนา

หลักสูตรปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาโดยนำผลการประเมินการบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตรตามวิธีการประเมินที่หลักสูตรกำหนด ผลการประเมินความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของผู้มีส่วนได้เสียเป็นสำคัญ ตลอดจนข้อร้องเรียนต่างๆมาวิเคราะห์เพื่อนำไปวางแผนปรับปรุง และพัฒนาการจัดการเรียนการสอน การพัฒนาผู้เรียน และการบริหารคุณภาพหลักสูตรต่อไป

3. การบริหารจัดการความเสี่ยง

หลักสูตรมีการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

3.1 วัตถุประสงค์ที่กำหนดขึ้นมีความสอดคล้องกับเป้าหมายเชิงกลยุทธ์และเป็นความเสี่ยงที่องค์กรยอมรับได้ โดยศึกษาทำความเข้าใจยุทธศาสตร์วิทยาลัย วิเคราะห์โครงการกิจกรรมที่จะสนับสนุนให้เป้าประสงค์ของวิทยาลัยบรรลุความสำเร็จตามประเด็นยุทธศาสตร์โดยพิจารณาจากทั้งปัจจัยภายในและภายนอก

3.2 ผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงานร่วมกันระบุความเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงขององค์การว่ามีเหตุการณ์หรืออุปสรรคใดที่อาจเกิดขึ้นและส่งผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์การ โดยพิจารณาจากปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกและให้ครอบคลุมทุกประเภทของความเสี่ยง

3.3 นำปัจจัยเสี่ยงมาวิเคราะห์เพื่อประเมินโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) ว่าปัจจัยเสี่ยงนั้นมีโอกาสที่จะเกิดขึ้นมากน้อยเพียงใด และหากเกิดขึ้นแล้วจะส่งผลกระทบต่อองค์การรุนแรงเพียงใด ซึ่งสามารถพิจารณาได้จากความสูญเสียทางการเงิน งบประมาณ ด้านเวลา ด้านความสามารถในการแข่งขัน ด้านการบรรลุเป้าหมายของวิทยาลัยโดยอาศัยเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดไว้ ภายใต้บริบทของหน่วยงาน โดยสามารถกำหนดเกณฑ์ได้ทั้งเกณฑ์ในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ

3.4 การจัดลำดับความเสี่ยง หลังจากประเมินความเสี่ยงแล้วนำมาวิเคราะห์ระดับความเสี่ยง (Level of Risk) หรือจัดลำดับความรุนแรงที่มีผลกระทบต่อแผนงาน/โครงการและพิจารณาจากระดับความเสี่ยงที่เกิดจากความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Likelihood) และผลกระทบความเสี่ยงที่ประเมินได้ โดยจัดเรียงเป็นลำดับจากระดับสูงมาก สูง ปานกลาง ต่ำ ในรูปของแผนภูมิความเสี่ยง(Risk Profile)

3.5 หลังจากได้มีการประเมินความเสี่ยงและจัดระดับความเสี่ยงแล้ว นำปัจจัยเสี่ยงที่มีระดับความเสี่ยงสูงและสูงมากมาจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง เพื่อกำหนดมาตรการจัดการความเสี่ยง และกำหนดผู้รับผิดชอบ โดยผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการดำเนินงานบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการบริหารหลักสูตร

3.6 ติดตามความคืบหน้าและรายงานผลการดำเนินงานตามแผนบริหารความเสี่ยง เสนอต่อกรรมการบริหารคณะทศรอบ 6 เดือน และ 12 เดือน พร้อมทั้งทบทวนปรับปรุงแผนอย่างต่อเนื่อง

3.7 หลักสูตรมีการกำหนดแผนการบริหารความเสี่ยง ดังนี้

เป้าประสงค์

1. วิทยาลัยมีหลักสูตรมาตรฐานที่ตอบสนองต่อความต้องการของผู้เรียน ท้องถิ่นและการพัฒนาประเทศ บนฐานทรัพยากรและศักยภาพของวิทยาลัย
2. สร้างบัณฑิตคุณภาพเพื่อตอบสนองต่อความต้องการของท้องถิ่น และการพัฒนาประเทศ
3. สร้างเป็นบัณฑิตคุณภาพ ตามอัตลักษณ์ “บัณฑิตนักปฏิบัติและมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์”
4. ผลิตบัณฑิตและผู้สำเร็จการศึกษาให้มีคุณลักษณะ และสมรรถนะในระดับสูง โดยในสาขาวิชาที่มีสภานิติวิชาชีพเน้นผลการสอนเพื่อให้ได้รับใบประกอบวิชาชีพ

เกณฑ์ในการจัดแบ่งระดับความเสี่ยง

- (1) ระดับความเสี่ยงต่ำ (Low) คะแนนระดับความเสี่ยง 1 – 4 คะแนน
- (2) ระดับความเสี่ยงปานกลาง (Medium) คะแนนระดับความเสี่ยง 5 – 9 คะแนน
- (3) ระดับความเสี่ยงสูง (High) คะแนนระดับความเสี่ยง 10 – 15 คะแนน
- (4) ระดับความเสี่ยงสูงมาก (Extreme) คะแนนระดับความเสี่ยง 16 – 25 คะแนน

ปัจจัย เสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			มาตรการจัดการ ความเสี่ยง ที่ได้ ดำเนินการแล้ว	แนวทาง ป้องกัน/ แก้ปัญหา ความเสี่ยง เพิ่มเติม	ผู้รับผิดชอบ ความเสี่ยง	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
		โอกาส	ผล กระทบ	ระดับความ เสี่ยง					
การรับ นักศึกษา	จำนวนนักศึกษาน้อย ทำให้ไม่สามารถ ผลิตบัณฑิตได้ตามเป้าที่กำหนดในเล่ม มคอ.2			HH	กรรมการบริหาร หลักสูตร กำหนด แนวทางในการ ประชาสัมพันธ์และรับ สมัครนักศึกษา โดยใช้ กลยุทธ์ในการสร้าง เครือข่ายร่วมกับ นักศึกษา คณาจารย์ ในการประชาสัมพันธ์ นักเรียนเข้าศึกษาต่อ	จัดทำ โฆษณา โปรโมท หลักสูตรบน แฟนเพจ เฟชบุ๊กของ หลักสูตร เดือนละ 1 ครั้ง	ผู้รับผิดชอบ ชอบ หลักสูตร	จำนวน นักศึกษาให้ เป็นไปตามที่ กำหนดในเล่ม มคอ.2	1. ดำเนินการบุท เพลง ของหลักสูตร เดือนละ 1 ครั้ง โดยติดตาม และวิเคราะห์ผล จากการบุทเพลง เพื่อใช้เป็นข้อมูลใน การบุทเพลงครั้ง ต่อไป 2. ดำเนินการเพจ หรือแชร์ข้อมูล ข่าวสารที่เกี่ยวข้อง กับหลักสูตร บน แฟนเพจเฟชบุ๊ก ของหลักสูตร วัน ละ 1 โปส โดย ติดตาม และ

ปัจจัย เสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			มาตรการจัดการ ความเสี่ยง ที่ได้ ดำเนินการแล้ว	แนวทาง ป้องกัน/ แก้ปัญหา ความเสี่ยง เพิ่มเติม	ผู้รับผิดชอบ ความเสี่ยง	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
		โอกาส	ผล กระทบ	ระดับความ เสี่ยง					
									วิเคราะห์ผลการ เข้าถึงเพจเฟซบุ๊ก ของหลักสูตรเพื่อใช้ เป็นข้อมูลในการ โพสหรือแชร์ข้อมูล ข่าวสารในครั้ง ต่อไป
การ บริหาร จัดการ ระบบ คุณภาพ	คุณภาพและจำนวนงานวิจัยของอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต่ำกว่าเกณฑ์ประกัน คุณภาพการศึกษาภายในระดับหลักสูตร			HH	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรทุกคน รับทราบเกณฑ์ ดังกล่าวและอยู่ ระหว่างการดำเนิน งานวิจัย เพื่อตีพิมพ์ใน วารสารวิชาการ	สรรหาแหล่ง ตีพิมพ์ เผยแพร่ วารสาร TCI ฐาน 2 ขึ้นไป ล่วงหน้า เพื่อให้ ตีพิมพ์ได้ทัน ในปี	อ. ผู้รับผิดชอบ หลักสูตร	อาจารย์ ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรทุก คนมี ผลงานวิจัยที่ ตีพิมพ์ลง วารสาร TCI ฐาน	1. ผู้อำนวยการ หลักสูตรได้มีการ กำกับและติดตาม อาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรให้ ดำเนินการ ผลงานวิจัยตาม ระยะเวลาที่กำหนด 2. ส่งเสริมให้ อาจารย์

ปัจจัย เสี่ยง	ความเสี่ยง	การประเมินความเสี่ยง			มาตรการจัดการ ความเสี่ยง ที่ได้ ดำเนินการแล้ว	แนวทาง ป้องกัน/ แก้ปัญหา ความเสี่ยง เพิ่มเติม	ผู้รับผิดชอบ ความเสี่ยง	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
		โอกาส	ผล กระทบ	ระดับความ เสี่ยง					
						การศึกษา นั้น ๆ	2 ขึ้นไป อย่าง น้อยคนละ 1 เรื่อง	ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรได้รับการ อบรมสัมมนาทาง วิชาการด้านการ สร้างผลงานวิจัย	

หมวดที่ 8 ระบบและกลไกในการพัฒนาหลักสูตร

ขั้นตอนการพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตร พร้อมระบุผู้รับผิดชอบและช่วงเวลาในแต่ละขั้นตอน
เช่น

- 1) ศึกษาวิเคราะห์ยุทธศาสตร์ชาติ และทิศทางการพัฒนาประเทศ ที่ส่งผลต่อหลักสูตร
- 2) วิเคราะห์ความสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ อัตลักษณ์ และการจัดกลุ่มสถาบัน
- 3) รวบรวมความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย เพื่อกำหนดวัตถุประสงค์ของหลักสูตร ผลการเรียนรู้และโครงสร้างของหลักสูตรและรายวิชา
- 4) การออกแบบแผนพัฒนาปรับปรุง หลักสูตรอาจพิจารณาเกณฑ์การตัดสินการตรวจสอบและการรับรองมาตรฐานการอุดมศึกษาในหลักสูตรการศึกษา ตามคู่มือการตรวจสอบหลักสูตรและการศึกษาและการตรวจสอบการดำเนินการจัดการศึกษาเพื่อการรับรองมาตรฐานการอุดมศึกษาในหลักสูตรการศึกษา
- 5) แผนพัฒนาปรับปรุง

แผนพัฒนา/ การเปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
1. ผลลัพธ์การเรียนรู้	แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ระดับรายวิชาเพื่อทำหน้าที่ ทบทวนตรวจสอบกระบวนการจัดการเรียนรู้ของรายวิชา	รายงานสรุปผลการประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา
2. ระบบและกลไกการพัฒนาหลักสูตรและการบริหารคุณภาพ	1.ผู้รับผิดชอบหลักสูตรจัดทำรายงานการประเมินผลหลักสูตร 2.ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและผู้สอนในแต่ละรายวิชาจัดประชุมสัมมนา เพื่อนำผลการประเมินมาวางแผนปรับปรุงหลักสูตรและกลยุทธ์การสอน 3.เสนอร่างหลักสูตรและเชิญผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาและให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงหลักสูตรและกลยุทธ์การสอน 4.ปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะ 5.วางแผนการนำหลักสูตรไปใช้	เล่มหลักสูตร
3.การพัฒนาสมรรถนะอาจารย์ด้านการจัดการเรียนรู้	ส่งเสริมและสนับสนุนให้คณาจารย์ประจำหลักสูตรเข้าร่วมการพัฒนาและฝึกอบรมเกี่ยวกับการจัดการเรียนรู้	รายงานสรุปการเข้าร่วมพัฒนาและการฝึกอบรมสมรรถนะการจัดการเรียนรู้

แผนพัฒนา/ การเปลี่ยนแปลง	กลยุทธ์	หลักฐาน/ตัวบ่งชี้
4.การพัฒนาและส่งเสริม คณาจารย์และนักศึกษาด้าน การผลิตผลงานวิจัยใน ระดับชาติ	1.พัฒนาและฝึกอบรมเพื่อเพิ่มสมรรถนะด้านการ ทำวิจัย 2.สนับสนุนให้คณาจารย์และนักศึกษาร่วมนำเสนอ ผลงานวิชาการและงานวิจัย	ผลการวิชาการและ งานวิจัยที่ได้รับการ เผยแพร่

6) การประเมินประสิทธิผลของหลักสูตร เพื่อการพัฒนาปรับปรุง : ผลการดำเนินการ
ประสิทธิผลของกลยุทธ์การสอนและการประเมินผล การประเมินหลักสูตรจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การ
บรรลุ PEO₅ และ PLO₅

วิทยาลัยนครราชสีมา

ภาคผนวก

ภาคผนวก 1 ความต้องการของผู้มีส่วนได้เสียนำไปสู่คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตร
(Graduate Attribute)

ภาคผนวก 2 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO) กับปรัชญา
การศึกษาของวิทยาลัยและปรัชญาการศึกษาของหลักสูตร

ภาคผนวก 3 ความสอดคล้องของผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร PLOs กับ Stakeholders
Need/Requirement

ภาคผนวก 4 สรุปความสอดคล้องของความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholder :
STHS) และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcome : PLO)

ภาคผนวกที่ 5 สรุปรายละเอียดของความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholder : STHS)
(จากรายงานผลการศึกษาความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย)

ภาคผนวกที่ 6 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับ
Bloom's taxonomy และการกำหนดรายวิชา

ภาคผนวก 7 ประวัติและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร

ภาคผนวก 8 ระเบียบวิทยาลัยนครราชสีมา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2567

ภาคผนวก 9 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการร่างหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต
หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568

ภาคผนวก 10 สำเนาคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต
หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568



ความต้องการของผู้มีส่วนได้เสียนำไปสู่คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตร (Graduate Attribute)

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต ได้มีการกำหนดความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย ลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของวิทยาลัย และลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตร ดังนี้

STH ₅ Needs	ลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของวิทยาลัย		ลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตร
	GA	รายวิชา	
1. มีการปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และซื่อสัตย์ต่อวิชาชีพ 2. มีคุณธรรม จริยธรรมและปฏิบัติตนให้เป็นแบบอย่างด้านสุขภาพแก่ประชาชน 3. มีคุณธรรมจริยธรรมด้านงานวิจัย ด้านทางสังคม 4. มีทัศนคติที่ดี มีความรอบคอบสามารถแก้ไขปัญหาได้ 5. ปฏิบัติหน้าที่โดยยึดหลักการและความเป็นธรรมเพื่อผลประโยชน์ของประชาชนส่วนรวม 6. ประพฤติปฏิบัติตนให้เหมาะสมกับฐานะ ตำแหน่ง ทำให้เป็นตัวอย่างแก่ประชาชน ประพฤติดีตามมาตรฐานของสังคมและหลักของศีลธรรม 7. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ไม่ลอกเรียนผลงานผู้อื่น 8. มีความซื่อสัตย์ต่อจรรยาบรรณวิชาชีพ	มีคุณธรรม และจริยธรรม (Ethics Virtue and Ethics)	- ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงและสถิติประยุกต์ทางสาธารณสุข - วิทยาการระบาดขั้นสูงในการสาธารณสุขระดับโลก - การพัฒนาภาวะผู้นำในการบริหารงานสาธารณสุขขั้นสูง - วิชาเลือก - ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการขั้นสูง - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตขั้นสูง 1 - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตขั้นสูง 2 - ดุษฎีนิพนธ์ - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตขั้นสูง 3 - ดุษฎีนิพนธ์	1. แสดงออกถึงคุณธรรม จริยธรรม และความรับผิดชอบต่อสังคม มีวุฒิภาวะทางอารมณ์ที่ดี รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น

STH _s Needs	ลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของวิทยาลัย		ลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตร
	GA	รายวิชา	
ความซื่อสัตย์ จริยธรรม คุณธรรม คนทุกคนมีความเสมอภาคกันด้านสุขภาพ 9. มีจรรยาบรรณในวิชาชีพ ด้านการเสียสละ มีความรอบรู้ และการถ่ายทอดความรู้ทางด้านสุขภาพที่ถูกต้อง			
1. มีความรู้ด้านการบริหารงานสาธารณสุข การส่งเสริมสุขภาพ การจัดการระบบสุขภาพ 2. มีความรู้และทักษะด้านเทคโนโลยีนวัตกรรมสุขภาพ ปัญญาประดิษฐ์ 3. มีความรู้ด้านการบริหารจัดการระบบสุขภาพ การวางแผนกลยุทธ์ 4. สามารถวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพเชิงพื้นที่ 5. มีความรู้ด้านการวิจัยและสถิติ 6. การส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่ การวิจัยขั้นสูงสามารถสร้างนวัตกรรมและถ่ายทอดความรู้ได้ 7. การประยุกต์ใช้ความด้านสาธารณสุขสู่การปฏิบัติ 8. การออกแบบระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ 9. การจัดการปัญหาสุขภาพในสถานการณ์วิกฤติ	มีความรอบรู้ (knowledgeable)	<ul style="list-style-type: none"> - ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงและสถิติประยุกต์ทางสาธารณสุข - วิทยาการระบาดขั้นสูงในการสาธารณสุขระดับโลก - การพัฒนาภาวะผู้นำในการบริหารงานสาธารณสุขขั้นสูง - วิชาเลือก - ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการขั้นสูง - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตขั้นสูง 1 - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตขั้นสูง 2 - ดุษฎีนิพนธ์ - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตขั้นสูง 3 - ดุษฎีนิพนธ์ 	2. รอบรู้ และเชี่ยวชาญหลักการและทฤษฎีด้านสาธารณสุข สามารถคิดวิเคราะห์ คิดสร้างสรรค์ เพื่อนำไปสู่ การพัฒนาสุขภาพประชาชน

STH _s Needs	ลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของวิทยาลัย		ลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตร
	GA	รายวิชา	
<p>1. สามารถสร้างงานวิจัย การส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่ การวิจัยขั้นสูงสามารถสร้างนวัตกรรมและถ่ายทอดความรู้ได้</p> <p>2. เผยแพร่งานในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติและระดับสากล</p>	<p>คิดเป็น (Thinking)</p> <p>ทำเป็น (Doing)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงและสถิติประยุกต์ทางสาธารณสุข - วิชาเลือก - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุขฎีบัณฑิตขั้นสูง 1 - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุขฎีบัณฑิตขั้นสูง 2 - ดุขฎีนิพนธ์ - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุขฎีบัณฑิตขั้นสูง 3 - ดุขฎีนิพนธ์ 	<p>3. สร้างงานวิจัย นวัตกรรมสุขภาพที่มี คุณภาพและสามารถ นำเสนอผลงานสู่ สาธารณชนในฐานข้อมูลที่ได้รับการยอมรับในระดับชาติและระดับสากล</p>
<p>1. มีภาวะการณ์เป็นผู้นำ เป็นนักบริหารงานด้านสาธารณสุข สามารถนำความรู้ ไปวิเคราะห์ ต่อยอดในการพัฒนางานของตนเองได้</p> <p>2. มีทักษะการคิดวิเคราะห์ข้อมูล การสืบค้นข้อมูล</p> <p>3. มีทักษะการแก้ปัญหาเชิงระบบ</p> <p>4. มีทักษะการสื่อสารทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ</p> <p>5. มีความคิดเชิงบวกและทำงานเป็น</p> <p>6. เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</p> <p>7. มีทักษะด้านการสอน การถ่ายทอดองค์ความรู้ให้กับผู้อื่น</p>	<p>มีทักษะดิจิทัลและการสื่อสาร (Digital and Communicating Skills)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาภาวะผู้นำในการบริหารงานสาธารณสุขขั้นสูง - วิชาเลือก - ภาษาอังกฤษเชิงวิชาการขั้นสูง - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุขฎีบัณฑิตขั้นสูง 1 - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุขฎีบัณฑิตขั้นสูง 2 - ดุขฎีนิพนธ์ - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุขฎีบัณฑิตขั้นสูง 3 - ดุขฎีนิพนธ์ 	<p>4. ใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษเพื่อการสื่อสาร การนำเสนอ ตลอดจนเลือกใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสม</p> <p>5. แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำ ทำงานเป็นทีม มีทักษะการบริหารจัดการและแก้ปัญหาได้อย่างเป็น</p>

STH, Needs	ลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของวิทยาลัย		ลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์ของหลักสูตร
	GA	รายวิชา	
<p>8. มีทักษะด้านการวิเคราะห์ และมีความเชี่ยวชาญด้านงานระบาด การบริหารงานสาธารณสุข และมีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี</p> <p>9. มีทักษะการวิจัย ชุมชน สถานพยาบาล</p> <p>10. มีทักษะการบริหารจัดการงานด้านสาธารณสุขได้</p> <p>11. ทักษะทางวิชาการตามปรัชญาของหลักสูตร และ soft skill</p> <p>12. มีความรอบรู้ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ปัญญาประดิษฐ์ เพื่อวิเคราะห์ข้อมูล สรุปผลและใช้ประโยชน์</p>			ระบบและเหมาะสมในสถานการณ์ต่าง ๆ



ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO) กับปรัชญาการศึกษาของวิทยาลัยและปรัชญาการศึกษาของหลักสูตรแผน 1.1

ปรัชญาการศึกษาของวิทยาลัย	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO)			
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4
วิทยาลัยนครราชสีมา จัดการศึกษาด้วยกระบวนการเรียนรู้ควบคู่การปฏิบัติ มุ่งสู่ผลลัพธ์การเรียนรู้ พัฒนาผู้เรียนให้มีความเชี่ยวชาญทางวิชาชีพ สามารถคิดและกล้าแสดงออกอย่างสร้างสรรค์เรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนาตนเองให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง มีคุณธรรมจริยธรรม จิตสาธารณะ และสำนึกรับผิดชอบต่อสังคม	✓	✓	✓	✓
ปรัชญาการศึกษาของหลักสูตร				
มุ่งสร้างบัณฑิตให้มีความรู้ด้านสาธารณสุขอย่างลึกซึ้ง มีทักษะในการบริหารจัดการดูแลสุขภาพที่ทันสมัย ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ในการสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ สร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพ ผลงานวิจัย มีความเป็นผู้นำทางด้านสุขภาพ การบริหารงานด้านสาธารณสุข บุคลากรองค์ความรู้แบบสหสาขาวิชาชีพในการพัฒนาสุขภาพแก่ประชาชน	✓	✓	✓	✓

ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO) กับปรัชญาการศึกษาของวิทยาลัยและปรัชญาการศึกษาของหลักสูตรแผน 2.1

ปรัชญาการศึกษาของวิทยาลัย	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของหลักสูตร (PLO)				
	PLO1	PLO2	PLO3	PLO4	PLO5
วิทยาลัยนครราชสีมา จัดการศึกษาด้วยกระบวนการเรียนรู้ควบคู่การปฏิบัติ มุ่งสู่ผลลัพธ์การเรียนรู้ พัฒนาผู้เรียนให้มีความเชี่ยวชาญทางวิชาชีพ สามารถคิดและกล้าแสดงออกอย่างสร้างสรรค์เรียนรู้ตลอดชีวิต พัฒนานตนเองให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลง มีคุณธรรมจริยธรรม จิตสาธารณะ และสำนึกรับผิดชอบต่อสังคม	✓	✓	✓	✓	✓
ปรัชญาการศึกษาของหลักสูตร					
มุ่งสร้างบัณฑิตที่มีความรู้ด้านสาธารณสุขอย่างลึกซึ้ง มีทักษะในการบริหารจัดการดูแลสุขภาพที่ทันสมัย ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ในการสร้างสังคมแห่งการเรียนรู้ สร้างนวัตกรรมด้านสุขภาพ ผลงานวิจัย มีความเป็นผู้นำทางด้านสุขภาพ การบริหารงานด้านสาธารณสุข บูรณาการองค์ความรู้แบบสหสาขาวิชาชีพในการพัฒนาสุขภาพแก่ประชาชน	✓	✓	✓	✓	✓



ความสอดคล้องของผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร PLOs กับ Stakeholders Need/Requirement

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568) ดำเนินการพัฒนาหลักสูตรและมีการกำหนดผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLO) จากการศึกษาเอกสารที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ มาตรฐานอุดมศึกษา แผนชาติ และนโยบายวิทยาลัย ร่วมกับการสำรวจความต้องการของผู้มีส่วนได้เสียภายนอก (Stakeholder Needs) ประกอบด้วย ผู้ใช้บัณฑิต อาจารย์ผู้สอน นักเรียน มัธยมปลาย และประชาชน อาจระบุช่วงเวลา เช่น ในเขตพื้นที่จังหวัดนครราชสีมา ระหว่างปี 2563-2565 โดยมีการวิเคราะห์ความสอดคล้องของผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร PLOs กับ Stakeholders Need/Requirement (F=Fully Fulfilled, M=Moderate Fulfilled, Partial Fulfilled)

PLOs	มาตรฐาน อุดมศึกษา	แผนชาติ/ วิทยาลัย	ผู้ใช้ บัณฑิต	ผู้ประกอบการ ด้านสาธารณสุข	สถาน ประกอบการ	ศิษย์เก่าหลักสูตรสาธารณสุข ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการ บริหารจัดการสร้างเสริมสุขภาพ	ศิษย์ปัจจุบันหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารจัดการสร้าง เสริมสุขภาพ	อาจารย์
PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพ ปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้ม ในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม	F	F	F	F	F	F	F	F
PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูง สื่อสาร และนำเสนอข้อมูลได้อย่างถูกต้องตาม หลักวิชาการและวิชาชีพ	F	F	F	F	F	F	F	F

PLOs	มาตรฐาน อุดมศึกษา	แผนชาติ/ วิทยาลัย	ผู้ใช้ บัณฑิต	ผู้ประกอบ อาชีพด้าน สาธารณสุข	สถาน ประกอบการ	ศิษย์เก่าหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรมหา บัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร จัดการสร้างเสริมสุขภาพ	ศิษย์ปัจจุบันหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารจัดการ สร้างเสริมสุขภาพ	อาจารย์
PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ จากการวิจัย นวัตกรรมสุขภาพเพื่อ แก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอด ความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนา สุขภาพอย่างยั่งยืน	F	F	P	F	M	M	M	F
PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผล การศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมี คุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและ ระดับสากล	F	F	F	F	P	P	P	F
PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การทำงานเป็นทีม การบริหารงานสาธารณสุข และประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและ วิชาชีพ	F	F	F	F	P	P	P	F

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

คณะสหเวชศาสตร์

ภาคผนวก 4

สรุปความสอดคล้องของความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholder :
STHS) และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcome : PLO)

วิทยาลัยนครราชสีมา

โดยหลักสูตรอาจปรับปรุงรูปแบบการนำเสนอให้สอดคล้องและความเหมาะสมตามหลักสูตร

สรุปความสอดคล้องของความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholder : STHs) และผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (Program Learning Outcome : PLO)

(จากรายงานผลการศึกษาคือความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย)

แผน 1.1

ผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้อง PLOs
1. ผู้มีส่วนได้เสียภายนอก		
ศิษย์เก่าหลักสูตร สาธารณสุขศาสตร์ มหาบัณฑิต สาขาวิชา การบริหารจัดการ สร้างเสริมสุขภาพ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ความรู้ด้านการบริหารงานสาธารณสุขและการจัดการระบบสุขภาพ (K) 2. ความรู้และทักษะด้านเทคโนโลยีนวัตกรรมสุขภาพ ปัญญาประดิษฐ์ (K) (S) 3. ความรู้ด้านการวิจัยและสถิติ (K) 4. ความรู้ด้านระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข (K) 5. ทักษะด้านการบริหารงานสาธารณสุข (S) 6. ทักษะการแก้ไขปัญหาเชิงระบบ (S) 7. ทักษะการบริหารจัดการ ทักษะการคิดวิเคราะห์ข้อมูล ด้านสาธารณสุข (S) 8. ทักษะการนำเสนอที่ประทับใจผู้บริหารระดับสูง (S) 9. มีทักษะการคิดวิเคราะห์ข้อมูล ดำเนินการวางแผน จัดการแก้ไขปัญหา และการตัดสินใจด้วยมุมมองที่หลากหลาย คิดอย่างเป็นระบบ 10. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีสามารถร่วมงานกับผู้อื่นได้ (C) 	<p>PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม</p> <p>PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูง สื่อสารและนำเสนอข้อมูลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ</p> <p>PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย นวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน</p> <p>PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณสุขชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล</p>

ผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้อง PLOs
	11. มีคุณธรรมด้านความซื่อสัตย์สุจริต มีระเบียบวินัย ความมีน้ำใจ (C) 12. ปฏิบัติตนให้เป็นแบบอย่างด้านสุขภาพแก่ประชาชน (C) 13. ปฏิบัติหน้าที่โดยยึดประโยชน์ของประชาชนเป็นที่ตั้ง (C)	
ผู้ประกอบอาชีพด้าน สาธารณสุข	1. ความรู้ด้านการบริหารงานสาธารณสุข (K) 2. ความรู้และทักษะด้านเทคโนโลยีนวัตกรรมสุขภาพ ปัญญาประดิษฐ์ (K) (S) 3. การบริหารจัดการระบบสุขภาพ (K) (S) 4. การวางแผนกลยุทธ์ (K) (S) 5. การวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพเชิงพื้นที่ (K) 6. มีความรู้ด้านการวิจัยและสถิติ (K) 7. การส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่ (K) 8. การวิจัยขั้นสูง (K) 9. มีทักษะการคิดวิเคราะห์ข้อมูล (S) 10. มีทักษะการแก้ปัญหา (S) 11. ทักษะภาษาอังกฤษ (S) 12. มีทักษะการสื่อสาร (S) 13. มีทักษะการสืบค้นข้อมูล (S) 14. การแก้ปัญหาเชิงระบบ (S)	PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูง สื่อสารและนำเสนอข้อมูลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล

ผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้อง PLOs
	15. การปฏิบัติตนตามจรรยาบรรณวิชาชีพ (A) 16. มีคุณธรรม จริยธรรมและปฏิบัติตนให้เป็นแบบอย่างด้านสุขภาพแก่ประชาชน (A) 17. การจัดการปัญหาสุขภาพในสถานการณ์ฉุกเฉิน (K) 18. ภาวะผู้นำ (C)	
ผู้ใช้บัณฑิต	1. ความรู้ด้านการบริหารงานสาธารณสุข (K) 2. ความรู้ด้านและทักษะด้านเทคโนโลยีนวัตกรรมสุขภาพ ปัญญาประดิษฐ์ (K) (S) 3. การจัดการระบบสุขภาพ (K) (S) 4. การประยุกต์ใช้ความรู้สู่การปฏิบัติ (K) 5. ระเบียบวิธีวิจัยทางสถิติ (K) 6. มีความรู้การวิจัยและสามารถสร้างนวัตกรรมและถ่ายทอดความรู้ได้ (K) 7. มีทักษะภาษาอังกฤษ (S) 8. มีคุณธรรมจริยธรรมด้านงานวิจัย (A) 9. มีคุณธรรม จริยธรรม และซื่อสัตย์ต่อวิชาชีพ (A) 10. มีความคิดเชิงบวกและทำงานเป็นทีม (C) 11. มีภาวะการเป็นผู้นำ (C) 12. เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (C)	PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูง สื่อสารและนำเสนอข้อมูลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณสุขอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล

ผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้อง PLOs
<p>สถานประกอบการ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ความรู้ด้านการบริหารงานสาธารณสุข (K) 2. ความรู้ด้านและทักษะด้านเทคโนโลยีนวัตกรรมสุขภาพ ปัญญาประดิษฐ์ (K) (S) 3. การจัดการระบบสุขภาพ (K) (S) 4. การออกแบบระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ (K) 5. ระเบียบวิธีวิจัยทางสถิติ (K) 6. การบริหารงานสาธารณสุขและการจัดการปัญหาสุขภาพในสถานการณ์วิกฤติ (K) 	<p>PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม</p> <p>PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูง สื่อสารและนำเสนอข้อมูลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ</p> <p>PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน</p> <p>PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล</p>
<p>2. ผู้มีส่วนได้เสียภายใน</p>		
<p>ศิษย์ปัจจุบันหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรมหา บัณฑิต สาขาวิชาการ บริหารจัดการสร้างเสริม สุขภาพ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. ความรู้ด้านวิชาการ การคิดวิเคราะห์ และงานวิจัย (K) 2. ความรู้ด้านการบริหารและการส่งเสริมสุขภาพ (K) 3. มีทักษะด้านการสอน (S) 4. มีทักษะด้านการวิเคราะห์ และงานระบาด (S) 5. มีทักษะการบริหารงานสาธารณสุข (S) 	<p>PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม</p> <p>PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูง สื่อสารและนำเสนอข้อมูลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ</p>

ผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้อง PLOs
	6. มีทัศนคติที่ดี มีความรอบคอบสามารถแก้ไขปัญหาได้ (A) 7. มีคุณธรรม จริยธรรมด้านทางสังคม (A) 8. ปฏิบัติหน้าที่โดยยึดหลักการและความเป็นธรรมเพื่อผลประโยชน์ของประชาชนส่วนรวม (A) 9. ต้องประพฤติปฏิบัติตนให้เหมาะสมกับฐานะ ตำแหน่ง ทำให้เป็นตัวอย่างแก่ประชาชน (A) 10 มีความเชี่ยวชาญด้านงานระบาด การวิเคราะห์ (C) 11. มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี (C)	PLO 3 : สร้างและพัฒนางานองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล
อาจารย์	1. ความรู้ด้านวิจัยสุขภาพ ความปลอดภัย วิจัยระดับสูง งานตีพิมพ์ระดับนานาชาติ (K) 2. การเกิดโรคกับคนทั่วไป (K) 3. การเข้าถึงระบบบำบัดสุขภาพ (K) 4. ความรู้ด้านการทำงานสาธารณสุขในชุมชน (K) 5. มีทักษะด้านการวิจัยการตีพิมพ์การเขียน ตำราและนวัตกรรมสาธารณสุข (S) 6. มีทักษะการวิจัย ชุมชน สถานพยาบาล (S) 7. มีทักษะการบริหารจัดการงานด้านสาธารณสุขได้ (S)	PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ 0 และแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูง สื่อสารและนำเสนอข้อมูลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ PLO 3 : สร้างและพัฒนางานองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน

ผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้อง PLOs
	<p>8. ทักษะทางวิชาการตามปรัชญาของหลักสูตร และ soft skill (S)</p> <p>9. มีความประพฤติดีตามมาตรฐานของสังคมและหลักของศีลธรรม (A)</p> <p>10. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ไม่ลอกเลียนผลงานผู้อื่น (A)</p> <p>11. มีความซื่อสัตย์ต่อจรรยาบรรณวิชาชีพ ความซื่อสัตย์ จริยธรรม คุณธรรม คนทุกคนมีความเสมอภาคกัน ด้านสุขภาพ (A)</p> <p>12. มีจรรยาบรรณในวิชาชีพ ด้านการเสียสละ มีความรอบรู้ และการ ถ่ายทอดความรู้ทางด้านสุขภาพที่ถูกต้อง (A)</p> <p>13. เป็นผู้มีความรอบรู้ทางด้านสาธารณสุขอย่างครอบคลุมทุกขอบเขต (C)</p> <p>14. ด้านวิจัยด้านนวัตกรรม การตีพิมพ์นำเสนอผลงานวิจัยในระดับ นานาชาติ และการเขียนตำรา (C)</p> <p>15. เป็นนักปฏิบัติ วิเคราะห์งานด้านสาธารณสุข (C)</p> <p>16. Holistic Health View และทันโลกทันสมัย (C)</p> <p>17. มีภาวะผู้นำการเป็นนักบริหารงานด้านสาธารณสุข สามารถนำความรู้ ไปวิเคราะห์ ต่อยอดในการพัฒนางานของตนเองได้ (C)</p>	<p>PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูล สารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชน อย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล</p>

คณะสหเวชศาสตร์

แผน 2.1

ผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้อง PLOs
1. ผู้มีส่วนได้เสียภายนอก		
ศิษย์เก่าหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรมหา บัณฑิต สาขาวิชาการ บริหารจัดการสร้างเสริม สุขภาพ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ความรู้ด้านการบริหารงานสาธารณสุขและการจัดการระบบสุขภาพ (K) 2. ความรู้และทักษะด้านเทคโนโลยีนวัตกรรมสุขภาพ ปัญญาประดิษฐ์ (K) (S) 3. ความรู้ด้านการวิจัยและสถิติ (K) 4. ความรู้ด้านระเบียบวิธีวิจัยทางสาธารณสุข (K) 5. ทักษะด้านการบริหารงานสาธารณสุข (S) 6. ทักษะการแก้ไขปัญหาเชิงระบบ (S) 7. ทักษะการบริหารจัดการ ทฤษฎีองค์ความรู้ ด้านสาธารณสุข (S) 8. ทักษะการนำเสนอที่ประทับใจผู้บริหารระดับสูง (S) 9. มีทักษะการคิดวิเคราะห์ข้อมูล ดำเนินการวางแผน จัดการแก้ไขปัญหา และการตัดสินใจด้วยมุมมองที่หลากหลาย คิดอย่างเป็นระบบ 10. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีสามารถร่วมงานกับผู้อื่นได้ (C) 11. มีคุณธรรมด้านความซื่อสัตย์สุจริต มีระเบียบวินัย ความมีน้ำใจ (C) 12. ปฏิบัติตนให้เป็นแบบอย่างด้านสุขภาพแก่ประชาชน (C) 	<p>PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ และแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม</p> <p>PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูง สื่อสารและนำเสนอข้อมูลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ</p> <p>PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย นวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน</p> <p>PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล</p> <p>PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การทำงานเป็นทีม การบริหารงานสาธารณสุขและประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและวิชาชีพ</p>

ผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้อง PLOs
<p>ผู้ประกอบอาชีพด้านสาธารณสุข</p>	<p>13. ปฏิบัติหน้าที่โดยยึดประโยชน์ของประชาชนเป็นที่ตั้ง (C)</p> <p>1. ความรู้ด้านการบริหารงานสาธารณสุข (K)</p> <p>2. ความรู้และทักษะด้านเทคโนโลยีนวัตกรรมสุขภาพ ปัญญาประดิษฐ์ (K) (S)</p> <p>3. การบริหารจัดการระบบสุขภาพ (K) (S)</p> <p>4. การวางแผนกลยุทธ์ (K) (S)</p> <p>5. การวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพเชิงพื้นที่ (K)</p> <p>6. มีความรู้ด้านการวิจัยและสถิติ (K)</p> <p>7. การส่งเสริมสุขภาพแนวใหม่ (K)</p> <p>8. การวิจัยขั้นสูง (K)</p> <p>9. มีทักษะการคิดวิเคราะห์ข้อมูล (S)</p> <p>10. มีทักษะการแก้ปัญหา (S)</p> <p>11. ทักษะภาษาอังกฤษ (S)</p> <p>12. มีทักษะการสื่อสาร (S)</p> <p>13. มีทักษะการสืบค้นข้อมูล (S)</p> <p>14. การแก้ปัญหาเชิงระบบ (S)</p> <p>15. การปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ (A)</p>	<p>PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม</p> <p>PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูง สื่อสารและนำเสนอข้อมูลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ</p> <p>PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน</p> <p>PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล</p> <p>PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การทำงานเป็นทีม การบริหารงานสาธารณสุขและประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและวิชาชีพ</p>

ผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้อง PLOs
	16. มีคุณธรรม จริยธรรมและปฏิบัติตนให้เป็นแบบอย่างด้านสุขภาพแก่ประชาชน (A) 17. การจัดการปัญหาสุขภาพในสถานการณ์ฉุกเฉิน (K) 18. ภาวะผู้นำ (C)	
ผู้ใช้บัณฑิต	1. ความรู้ด้านการบริหารงานสาธารณสุข (K) 2. ความรู้ด้านและทักษะด้านเทคโนโลยีนวัตกรรมสุขภาพ ปัญญาประดิษฐ์ (K) (S) 3. การจัดการระบบสุขภาพ (K) (S) 4. การประยุกต์ใช้ความรู้สู่การปฏิบัติ(K) 5. ระเบียบวิธีวิจัยทางสถิติ (K) 6. มีความรู้การวิจัยและสามารถสร้างนวัตกรรมและถ่ายทอดความรู้ได้ (K) 7. มีทักษะภาษาอังกฤษ (S) 8. มีคุณธรรมจริยธรรมด้านงานวิจัย (A) 9. มีคุณธรรม จริยธรรม และซื่อสัตย์ต่อวิชาชีพ (A) 10. มีความคิดเชิงบวกและทำงานเป็นทีม (C) 11. มีภาวะการเป็นผู้นำ (C) 12. เป็นที่ปรึกษาและให้คำแนะนำด้านสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม (C)	PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ และแนวโน้มในอนาคต ได้อย่าง่องแท้และเหมาะสม PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูง สื่อสารและนำเสนอข้อมูลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัย นวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล

ผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้อง PLOs
		PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การทำงานเป็นทีมและประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรมจริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและวิชาชีพ
สถานประกอบการ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ความรู้ด้านการบริหารงานสาธารณสุข (K) 2. ความรู้ด้านและทักษะด้านเทคโนโลยีนวัตกรรมสุขภาพ ปัญญาประดิษฐ์ (K) (S) 3. การจัดการระบบสุขภาพ (K) (S) 4. การออกแบบระบบบริการสุขภาพที่มีคุณภาพ (K) 5. ระเบียบวิธีวิจัยทางสถิติ (K) 6. การบริหารงานสาธารณสุขและการจัดการปัญหาสุขภาพในสถานการณ์วิกฤติ (K) 	<p>PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่าง่องแท้และเหมาะสม</p> <p>PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูง สื่อสารและนำเสนอข้อมูลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ</p> <p>PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน</p> <p>PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล</p> <p>PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การทำงานเป็นทีม การบริหารงานสาธารณสุขและประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและวิชาชีพ</p>

ผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้อง PLOs
2. ผู้มีส่วนได้เสียภายใน		
ศิษย์ปัจจุบันหลักสูตร สาธารณสุขศาสตรมหา บัณฑิต สาขาวิชาการ บริหารจัดการสร้างเสริม สุขภาพ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ความรู้ด้านวิชาการ การคิดวิเคราะห์ และงานวิจัย (K) 2. ความรู้ด้านการบริหารและการส่งเสริมสุขภาพ (K) 3. มีทักษะด้านการสอน (S) 4. มีทักษะด้านการวิเคราะห์ และงานระบาด (S) 5. มีทักษะการบริหารงานสาธารณสุข (S) 6. มีทัศนคติที่ดี มีความรอบคอบสามารถแก้ไขปัญหาได้ (A) 7. มีคุณธรรม จริยธรรมด้านทางสังคม (A) 8. ปฏิบัติหน้าที่โดยยึดหลักการและความเป็นธรรมเพื่อผลประโยชน์ของประชาชนส่วนรวม (A) 9. ต้องประพฤติปฏิบัติตนให้เหมาะสมกับฐานะ ตำแหน่ง ทำให้เป็นตัวอย่างแก่ประชาชน (A) 10. มีความเชี่ยวชาญด้านงานระบาด การวิเคราะห์ (C) 11. มีความเชี่ยวชาญด้านสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี (C) 	<p>PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม</p> <p>PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูง สื่อสารและนำเสนอข้อมูลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ</p> <p>PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน</p> <p>PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณสุขชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล</p> <p>PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การทำงานเป็นทีม การบริหารงานสาธารณสุขและประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและวิชาชีพ</p>
อาจารย์	<ol style="list-style-type: none"> 1. ความรู้ด้านวิจัยสุขภาพ ความปลอดภัย วิจัยระดับสูง งานตีพิมพ์ระดับนานาชาติ (K) 	<p>PLO 1 : วิเคราะห์ สถานการณ์ สภาพปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม</p>

ผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้อง PLOs
	2. การเกิดโรคกับคนทั่วไป (K) 3. การเข้าถึงระบบบำบัดสุขภาพ (K) 4. ความรู้ด้านการทำงานสาธารณสุขในชุมชน (K) 5. มีทักษะด้านการวิจัยการตีพิมพ์การเขียน ตำราและนวัตกรรมสาธารณสุข (S) 6. มีทักษะการวิจัย ชุมชน สถานพยาบาล(S) 7. มีทักษะการบริหารจัดการงานด้านสาธารณสุขได้ (S) 8. ทักษะทางวิชาการตามปรัชญาของหลักสูตร และ soft skill (S) 9. มีความประพฤติดีตามมาตรฐานของสังคมและหลักของศีลธรรม (A) 10. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ไม่ลอกเลียนผลงานผู้อื่น (A) 11. มีความซื่อสัตย์ต่อจรรยาบรรณวิชาชีพ ความซื่อสัตย์ จริยธรรม คุณธรรม คนทุกคนมีความเสมอภาคกันด้านสุขภาพ (A) 12. มีจรรยาบรรณในวิชาชีพ ด้านการเสียสละ มีความรอบรู้ และการถ่ายทอดความรู้ทางด้านสุขภาพที่ถูกต้อง (A) 13. เป็นผู้มีความรอบรู้ทางด้านสาธารณสุขอย่างครอบคลุมทุกขอบเขต (C)	PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพโดยใช้สถิติขั้นสูง สื่อสารและนำเสนอข้อมูลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศและนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่างมีคุณภาพและได้มาตรฐานในระดับชาติและระดับสากล PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำด้านสุขภาพ การทำงานเป็นทีม การบริหารงานสาธารณสุขและประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณในด้านวิชาการและวิชาชีพ

ผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้อง PLOs
	14. ด้านวิจัยด้านนวัตกรรม การตีพิมพ์นำเสนอผลงานวิจัยในระดับนานาชาติและการเขียนตำรา (C) 15. เป็นนักปฏิบัติ วิเคราะห์งานด้านสาธารณสุข (C) 16. Holistic Health View และทันโลกทันสมัย (C) 17. มีภาวะผู้นำการเป็นนักบริหารงานด้านสาธารณสุข สามารถนำความรู้ไปวิเคราะห์ ต่อยอดในการพัฒนางานของตนเองได้ (C)	

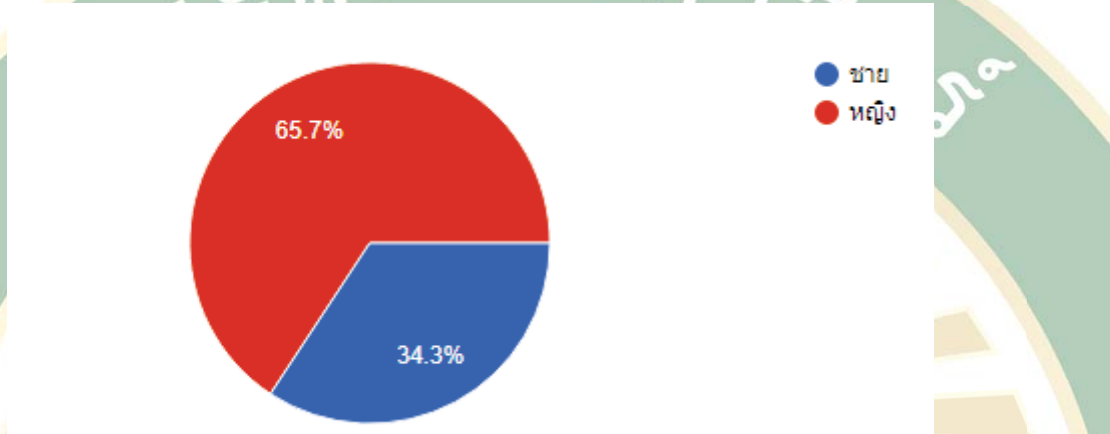
หมายเหตุ :

1. แต่ละ PLO อาจตอบความต้องการจำเป็นของผู้มีส่วนได้เสียได้หลายกลุ่ม
2. ความต้องการจำเป็นของผู้มีส่วนได้เสียแต่ละกลุ่ม อาจนำไปจัดทำเป็น PLOs ได้หลาย PLOs ตามความเหมาะสม



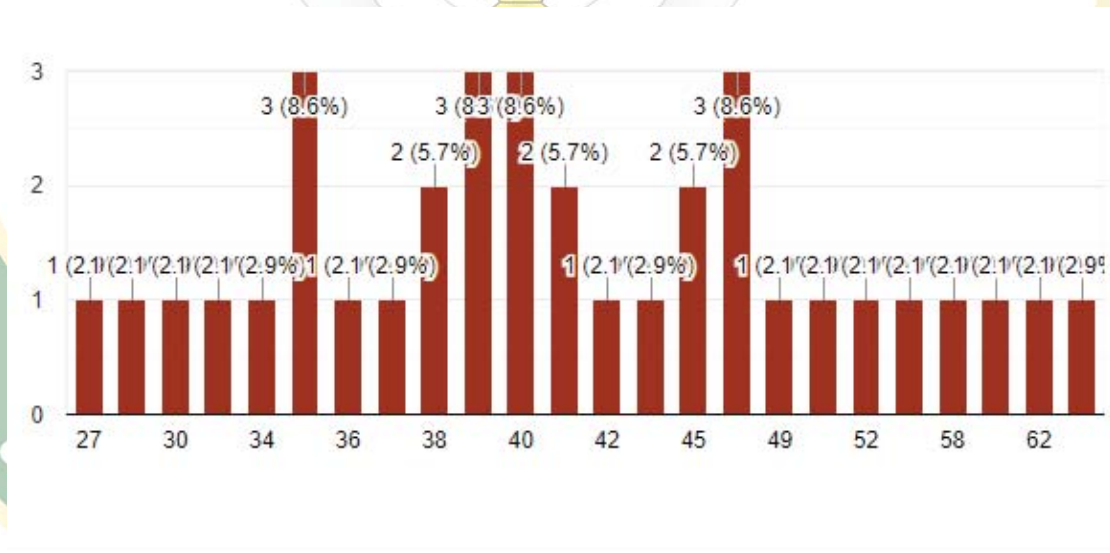
สรุปร้อยละของความต้องการที่จำเป็นของผู้มีส่วนได้เสีย (Stakeholder : STHS)
(จากรายงานผลการศึกษาคำถามความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย)

1. เพศ

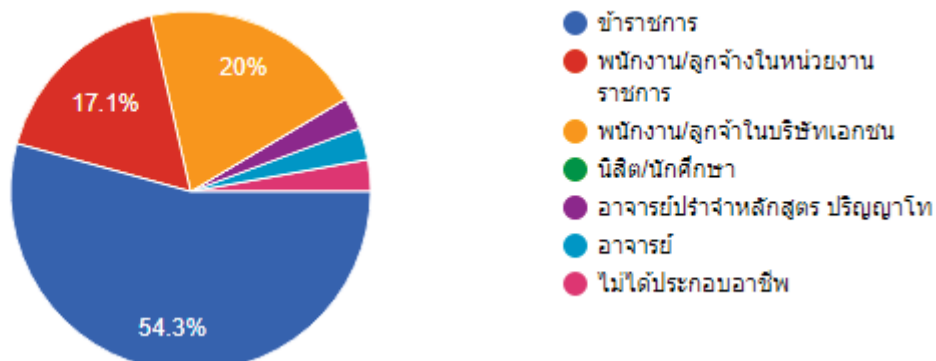


ผู้ตอบแบบสอบถามความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย พบว่าส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 65.7 รองลงมาคือเพศชายร้อยละ 34.3

2. อายุ (ปี)

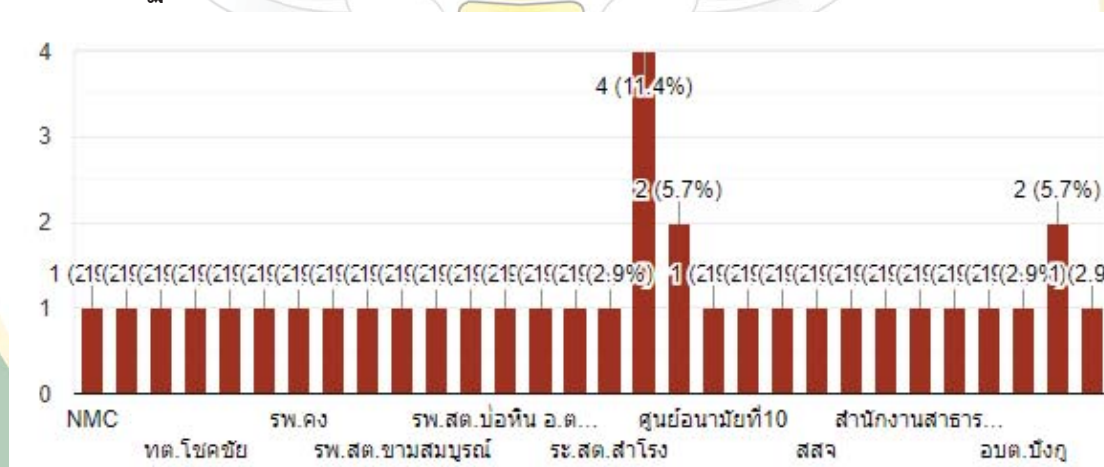


3. อาชีพ



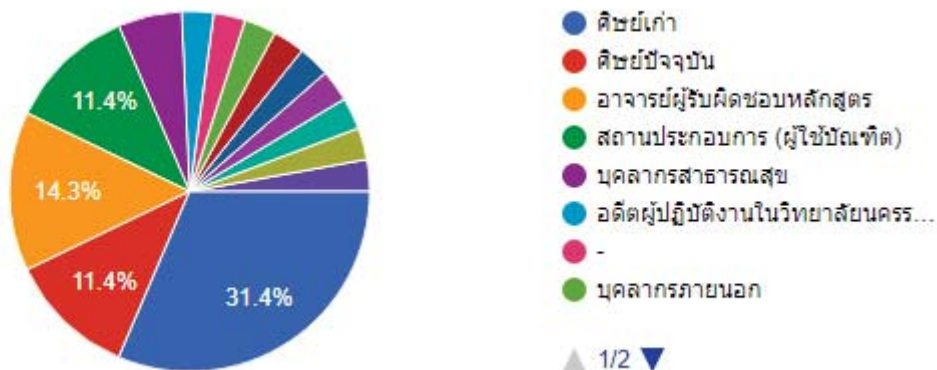
ผู้ตอบแบบสอบถามความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย พบว่าส่วนใหญ่มีอาชีพเป็นอาจารย์ร้อยละ 54.3 รองลงมาคืออาชีพพนักงาน/ลูกจ้างในบริษัทเอกชน ร้อยละ 20 และอาชีพพนักงาน/ลูกจ้างในหน่วยงานราชการร้อยละ 17.1 ตามลำดับ

4. สถานที่ปฏิบัติงาน



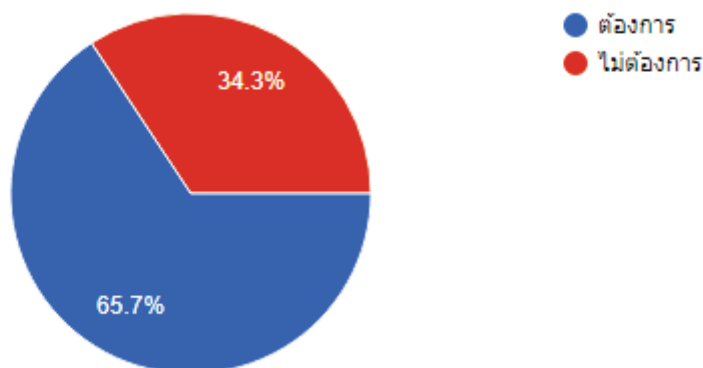
วิทยาลัยนครราชสีมา

5. ประเภทผู้ตอบแบบสอบถาม



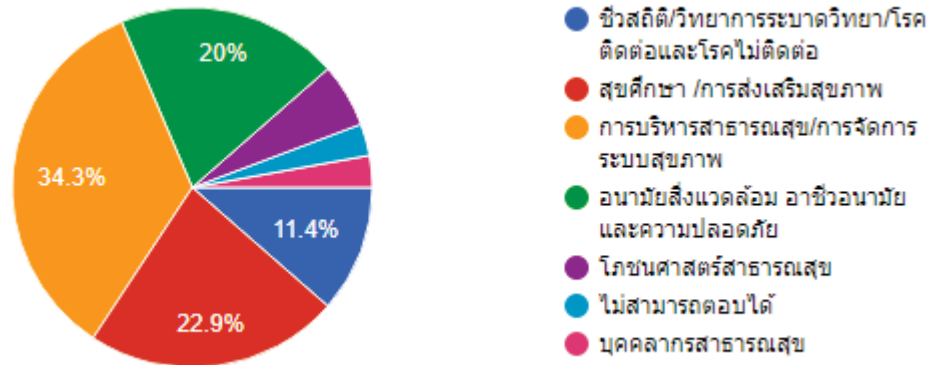
ผู้ตอบแบบสอบถามความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย พบว่าส่วนใหญ่เป็นศิษย์เก่าที่สำเร็จการศึกษาจากวิทยาลัยนครราชสีมา ร้อยละ 31.4 รองลงมาคืออาจารย์ ร้อยละ 14.3 และสถานประกอบการ(ผู้ใช้บัณฑิต) ศิษย์ปัจจุบันร้อยละ 11.4 ตามลำดับ

6. ความต้องการที่จะศึกษาต่อในระดับปริญญาเอกในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต



ผู้ตอบแบบสอบถามความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย พบว่าส่วนใหญ่มีความต้องการที่จะศึกษาต่อในระดับปริญญาเอกในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต ร้อยละ 65.7 รองลงมาคือไม่ต้องการที่จะศึกษาต่อในระดับปริญญาเอกในหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต ร้อยละ 34.3

7. ความต้องการความเชี่ยวชาญเฉพาะในกลุ่มสาขาวิชา




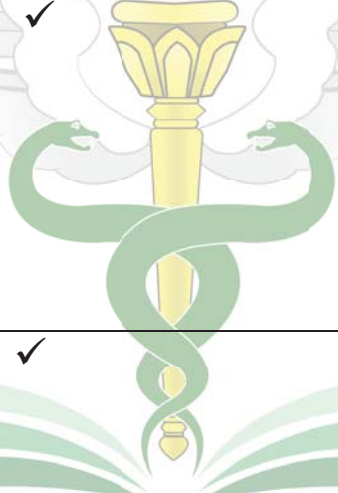
ผู้ตอบแบบสอบถามความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย พบว่าส่วนใหญ่มีความต้องการความเชี่ยวชาญเฉพาะในกลุ่มรายวิชาการบริหาร/การจัดการระบบสุขภาพ ร้อยละ 34.3 รองลงมาคือมีความต้องการความเชี่ยวชาญเฉพาะในกลุ่มรายวิชาสุขศึกษา/การส่งเสริมสุขภาพร้อยละ 22.9 มีความต้องการความเชี่ยวชาญเฉพาะในกลุ่มรายวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัยและความปลอดภัยร้อยละ 20 ตามลำดับ

วิทยาลัยนครราชสีมา





ตารางความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับ Bloom's taxonomy (Knowledge (K) / Attitude (A) / Skill (S); K A S)
และการกำหนดรายวิชา


ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับ Bloom's taxonomy แผน 1.1

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLO)	(Knowledge (K))	Skill (S)	Attitude (A)	รายวิชา
PLO 1 : วิเคราะห์สถานการณ์ สภาพปัญหา สาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม	K4	✓ 		- การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับคหบดี บัณฑิตชั้นสูง 1
PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ โดยใช้สถิติขั้นสูง สื่อสารและนำเสนอข้อมูลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ	K4	✓ 		- การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับคหบดี บัณฑิตชั้นสูง 2 - คหบดีนิพนธ์
PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพเพื่อ	K6	✓	✓	- การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับคหบดี บัณฑิตชั้นสูง 3 - คหบดีนิพนธ์

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของ หลักสูตร (PLO)	(Knowledge (K)	Skill (S)	Attitude (A)	รายวิชา
แก้ปัญหาและส่งเสริม สุขภาพ และต่อยอดความรู้ ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อ พัฒนาสุขภาพตาม จรรยาบรรณในด้านวิชาการ และวิชาชีพ				
PLO 4 : ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศที่ทันสมัย สื่อสารข้อมูลสารสนเทศ และนำเสนอผลการศึกษา ค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่าง มีคุณภาพและได้มาตรฐาน ในระดับชาติและระดับ สากล	K3	✓	✓	- ดุษฎีนิพนธ์

ตารางที่ 2.6 ความสัมพันธ์ระหว่างผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs) กับ Bloom's taxonomy แผน 2.1

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLO)	(Knowledge (K)	Skill (S)	Attitude (A)	รายวิชา
PLO 1 : วิเคราะห์สถานการณ์ สภาพปัญหา สาธารณสุขที่สำคัญและแนวโน้มในอนาคต ได้อย่างถ่องแท้และเหมาะสม	K4	✓ 		<ul style="list-style-type: none"> - ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงและสถิติประยุกต์ทางสาธารณสุข - วิทยาการระบาดขั้นสูงในการสาธารณสุขระดับโลก - การพัฒนาภาวะผู้นำในการบริหารงานสาธารณสุขขั้นสูง - วิชาเลือก
PLO 2 : วิเคราะห์ข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ โดยใช้สถิติขั้นสูง สื่อสารและนำเสนอข้อมูลได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและวิชาชีพ	K4	✓ 	✓	<ul style="list-style-type: none"> - ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงและสถิติประยุกต์ทางสาธารณสุข - วิทยาการระบาดขั้นสูงในการสาธารณสุขระดับโลก - การพัฒนาภาวะผู้นำในการบริหารงานสาธารณสุขขั้นสูง - วิชาเลือก - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับคณาจารย์บัณฑิตขั้นสูง 1 - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับคณาจารย์บัณฑิตขั้นสูง 2

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของ หลักสูตร (PLO)	(Knowledge (K)	Skill (S)	Attitude (A)	รายวิชา
				<ul style="list-style-type: none"> - ดุษฎีนิพนธ์ - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 3 - ดุษฎีนิพนธ์
PLO 3 : สร้างและพัฒนาองค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยนวัตกรรมสุขภาพเพื่อแก้ปัญหาและส่งเสริมสุขภาพ และต่อยอดความรู้ในศาสตร์ด้านสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพอย่างยั่งยืน	K6	✓ 	✓	<ul style="list-style-type: none"> - ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงและสถิติประยุกต์ทางสาธารณสุข - การพัฒนาภาวะผู้นำในการบริหารงานสาธารณสุขขั้นสูง- วิชาเลือก - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 1 - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 2 - ดุษฎีนิพนธ์ - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุษฎีบัณฑิตชั้นสูง 3 - ดุษฎีนิพนธ์
PLO 4 : ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ทันสมัย	K3	✓	✓	<ul style="list-style-type: none"> - ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงและสถิติประยุกต์ทางสาธารณสุข

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของ หลักสูตร (PLO)	(Knowledge (K)	Skill (S)	Attitude (A)	รายวิชา
สื่อสารข้อมูลสารสนเทศ และนำเสนอผลการศึกษาค้นคว้าต่อสาธารณชนอย่าง มีคุณภาพและได้มาตรฐาน ในระดับชาติและระดับ สากล				<ul style="list-style-type: none"> - วิทยาการระบาดขั้นสูงในการสาธารณสุขระดับโลก - การพัฒนาภาวะผู้นำในการบริหารงานสาธารณสุขขั้นสูง - วิชาเลือก - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุขฎฐิบัณฑิตขั้นสูง 1 - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุขฎฐิบัณฑิตขั้นสูง 2 - ดุขฎฐินิพนธ์ - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุขฎฐิบัณฑิตขั้นสูง 3 - ดุขฎฐินิพนธ์
PLO 5 : แสดงออกซึ่งภาวะ ผู้นำด้านสุขภาพ การทำงาน เป็นทีม การบริหารงาน สาธารณสุขและประพฤดิ ปฏิบัติตามหลักคุณธรรม	K3	✓	✓	<ul style="list-style-type: none"> - ระเบียบวิธีวิจัยขั้นสูงและสถิติประยุกต์ทางสาธารณสุข - วิทยาการระบาดขั้นสูงในการสาธารณสุขระดับโลก - การพัฒนาภาวะผู้นำในการบริหารงานสาธารณสุขขั้นสูง

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุขฎฐิบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

ผลลัพธ์การเรียนรู้ของ หลักสูตร (PLO)	(Knowledge (K)	Skill (S)	Attitude (A)	รายวิชา
จริยธรรม จรรยาบรรณใน ด้านวิชาการและวิชาชีพ				<ul style="list-style-type: none"> - วิชาเลือก - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุขฎีบัณฑิตชั้นสูง 1 - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุขฎีบัณฑิตชั้นสูง 2 - ดุขฎีนิพนธ์ - การสัมมนาสาธารณสุขสำหรับดุขฎีบัณฑิตชั้นสูง 3 - ดุขฎีนิพนธ์



ประวัติและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

1. ชื่อ-สกุล นางชุกาศิรี อภินันท์เดชา
2. ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์
3. คุณวุฒิการศึกษา

ชื่อปริญญา	สาขาวิชา	สถาบันที่สำเร็จ	ปีที่สำเร็จ
ส.ด.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2550
ศศ.ม.	สังคมศาสตร์การแพทย์และ สาธารณสุข	มหาวิทยาลัยมหิดล	2533
พย.บ.	พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ ชั้นสูง	วิทยาลัยพยาบาลสภรพสิทธิประสงค์ อุบลราชธานี	2527

4. งานวิจัย/บทความทางวิชาการ/บทความวิจัย

ศิริรัตน์ ณะประวัติ และชุกาศิรี อภินันท์เดชา. (2564). ประสิทธิภาพของโปรแกรมสร้างเสริมการรับรู้
ความสามารถตนเองต่อพฤติกรรมสุขภาพของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง . วารสาร UMT Poly
Journal 18 (2) : 290-303.

เมธพร พูลเพิ่ม และชุกาศิรี อภินันท์เดชา. (2564). ประสิทธิภาพของโปรแกรมสร้างเสริมการรับรู้
ความสามารถตนเองต่อพฤติกรรมการป้องกันการเกิดโรคเบาหวานของประชากรกลุ่มเสี่ยง.
วารสาร UMT Poly Journal 18 (2) : 277-289.

ธีระพงษ์ พรหมจันทร์, ชาตรี เจริญชีวะกุล และชุกาศิรี อภินันท์เดชา. (2564). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์
กับการมีส่วนร่วมของเครือข่ายทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว (SRRT) ในการป้องกันและ
ควบคุมโรคไข้เลือดออก อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา. ในการประชุมวิชาการระดับชาติครั้งที่
ที่ 7 เรื่อง คุณภาพของการบริหารจัดการและนวัตกรรม ประจำปีการศึกษา 2564. วันที่ 22
พฤษภาคม 2564 . (หน้า 867-882). อุบลราชธานี : มหาวิทยาลัยการจัดการและเทคโนโลยีอีสเทิร์น.

สุภารักษ์ แพสุพัฒน์,ชาตรี เจริญชีวะกุล และชุกาศิรี อภินันท์เดชา. (2564). สมรรถนะการ
สื่อสารสุขภาพด้านการใช้กัญชาทางการแพทย์ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข. ใน*การประชุม
วิชาการระดับชาติครั้งที่ 7 เรื่อง คุณภาพของการบริหารจัดการและนวัตกรรม ประจำปีการศึกษา
2564*. วันที่ 22 พฤษภาคม 2564 .(หน้า 883-897). อุบลราชธานี : มหาวิทยาลัยการจัดการและ
เทคโนโลยีอีสเทิร์น.

5. หนังสือ/ตำรา/เอกสารประกอบการสอน

5.1 ตำรา

ชุกาศิรี อภินันท์เดชา. (2564). *การวิจัยสาธารณสุขประยุกต์*. อุบลราชธานี :
มหาวิทยาลัยการจัดการและเทคโนโลยีอีสเทิร์น.

5.2 เอกสารประกอบการสอน

ชุกาศิรี อภินันท์เดชา. (2564). *วิทยาการระบาด*. เอกสารประกอบการสอน
หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพปฐมภูมิ มหาวิทยาลัยการจัดการ
และเทคโนโลยีอีสเทิร์น. อุบลราชธานี : มหาวิทยาลัยการจัดการและเทคโนโลยีอีสเทิร์น.

6. ประสบการณ์สอน/ รายวิชาที่สอนในระดับอุดมศึกษา

6.1 ประสบการณ์สอน

- 6.1.1 อาจารย์พิเศษวิทยาลัยพยาบาลศรีมหาสารคาม (พ.ศ.2534-2535)
- 6.1.2 อาจารย์พิเศษมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา (พ.ศ.2534-2535)
- 6.1.3 อาจารย์(ช่วยราชการ)มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา (พ.ศ.2548-2552)
- 6.1.4 อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนา
สุขภาพชุมชน มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา (พ.ศ.2552-2555)
- 6.1.5 อาจารย์ประจำหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
(พ.ศ.2555-2555)
- 6.1.6 อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล
(พ.ศ.2555-2556)
- 6.1.7 อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพัฒนา
ระบบสุขภาพปฐมภูมิ วิทยาลัยนครราชสีมา (พ.ศ.2556-2562)
- 6.1.8 อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการระบบ
สุขภาพปฐมภูมิ มหาวิทยาลัยการจัดการและเทคโนโลยีอีสเทิร์น (พ.ศ.2562-2566)

6.2 รายวิชาที่สอนในระดับอุดมศึกษา

6.2.1 วิทยาการระบาดประยุกต์

6.2.2 การวิจัยสาธารณสุขประยุกต์

6.2.3 การพัฒนาสุขภาพชุมชนแบบองค์รวม

6.2.4 การจัดการระบบสุขภาพปฐมภูมิ

6.2.5 การสร้างเสริมสุขภาพและนวัตกรรมการชะลอวัย

6.2.6 เทคโนโลยีและการประยุกต์ใช้สื่อสารสนเทศในระบบสุขภาพปฐมภูมิ

7. ประสบการณ์ทำงานในวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

- พ.ศ. 2527-2534 หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพโรงพยาบาลชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
- พ.ศ. 2535-2549 นักวิชาการควบคุมโรค สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
นักวิชาการควบคุมโรคสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา
- พ.ศ. 2549-2555 รองคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
- พ.ศ. 2555-2555 อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
และหัวหน้าสาขาวิชาอนามัยครอบครัวและชุมชน
- พ.ศ. 2555-2556 อาจารย์ประจำหลักสูตร คณะสาธารณสุขศาสตร์
มหาวิทยาลัยวงษ์ชวลิตกุล
- พ.ศ. 2556-2562 - ผู้อำนวยการหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต และ
- อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการพัฒนาระบบสุขภาพปฐมภูมิ
วิทยาลัยนครราชสีมา
- พ.ศ. 2562-2566 - ผู้อำนวยการหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต และ
- อาจารย์ประจำหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต
สาขาวิชาการจัดการระบบสุขภาพปฐมภูมิ
มหาวิทยาลัยการจัดการและเทคโนโลยีอีสเทิร์น

8. ประสบการณ์ฝึกอบรม

- พ.ศ. 2550 หลักสูตรสถิติขั้นสูงและการวิเคราะห์ข้อมูล
จัดโดย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- พ.ศ. 2551 หลักสูตรครุมี้อาชีพ จัดโดย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา
- พ.ศ. 2552 การเขียนผลงานทางวิชาการ จัดโดย มหาวิทยาลัยราชภัฏ
นครราชสีมา

- พ.ศ. 2553 การประกันคุณภาพการศึกษา จัดโดย มหาวิทยาลัยราชภัฏ นครราชสีมา

- พ.ศ. 2556 หลักสูตรการเขียน มคอ.3 จัดโดย วิทยาลัยนครราชสีมา

- พ.ศ. 2559 การประกันคุณภาพการศึกษา จัดโดย วิทยาลัยนครราชสีมา

- พ.ศ. 2560 ภาษาอังกฤษสำหรับอาจารย์ จัดโดย วิทยาลัยนครราชสีมา

- พ.ศ. 2562 การพัฒนาทักษะการใช้ Social Media ในการจัดการเรียนการ

สอน
จัดโดย มหาวิทยาลัยการจัดการและเทคโนโลยีอีสเทิร์น
- พ.ศ. 2564 การจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์

จัดโดย มหาวิทยาลัยการจัดการและเทคโนโลยีอีสเทิร์น
- พ.ศ. 2565 การเขียนรายงานการวิจัย

จัดโดย มหาวิทยาลัยการจัดการและเทคโนโลยีอีสเทิร์น

9. ประสบการณ์ศึกษาดูงานต่างประเทศ

- พ.ศ. 2550 ศึกษาดูงานสำนักงานการสร้างเสริมสุขภาพ ประเทศสิงคโปร์

- พ.ศ. 2551 ศึกษาดูงาน Healthy City ประเทศมาเลเซีย

- พ.ศ. 2552 ศึกษาดูงานการจัดการระบบสุขภาพ สาธารณรัฐเวียดนาม (เวียดนามใต้)

- พ.ศ. 2555 ศึกษาดูงานการจัดการศึกษาด้านสาธารณสุข สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว

- พ.ศ. 2559 ศึกษาดูงานระบบสุขภาพปฐมภูมิ สาธารณรัฐเกาหลี (เกาหลีใต้)

ประวัติและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)
คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

1. ชื่อ - สกุล นายสาโรจน์ เพชรมณี
2. ตำแหน่งทางวิชาการ ผู้ช่วยศาสตราจารย์
3. คุณวุฒิการศึกษา

ชื่อปริญญา	สาขาวิชา	สถาบันที่สำเร็จ	ปีที่สำเร็จ
ส.ด.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยมหิดล	2545
กศ.ม.	สุขศึกษา	มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ	2534
ส.บ.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช	2560
ศษ.บ.	สุขศึกษา	มหาวิทยาลัยรามคำแหง	2527

4. งานวิจัย/บทความทางวิชาการ

ศิริวรรณ พิมพ์จันทร์, สาโรจน์ เพชรมณี, ธนกร ปัญญาใสโสภณ (2567). ประสิทธิผลโปรแกรม
ความรู้ด้านสุขภาพสำหรับนักเรียนกลุ่มเสี่ยงหน้าใหม่ต่อพฤติกรรมป้องกัน การดื่ม
เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษา อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา,
วารสารสาสุขมูลฐาน ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. 39 (1) มกราคม-เมษายน : 12-23

สุพิชญาภรณ์ สุนันทสถิตกุล, สาโรจน์ เพชรมณี และธนกร ปัญญาใสโสภณ (2567). ผลของ
โปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพของเพนเดอร์ ต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของ
ประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานชนิดที่ 2 ตำบลโนนตูม อำเภอชุมพวง จังหวัดนครราชสีมา.
วารสารสุขศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา. 47 (1) มกราคม - มิถุนายน : 93-108

ประภาส ปิ่นกระโทก, สาโรจน์ เพชรมณี และธนกร ปัญญาใสโสภณ (2567). ความสัมพันธ์ระหว่าง
ความรู้ด้านสุขภาพกับพฤติกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ของประชาชนที่เคยติด
โรคโควิด-19 อำเภอเทพารักษ์ จังหวัดนครราชสีมา, วารสารสาสุขมูลฐาน ภาค
ตะวันออกเฉียงเหนือ. 39 (2) พฤษภาคม-สิงหาคม : 14-24

สุธิษา พรหมเอาะ, สาโรจน์ เพชรมณี และธนกร ปัญญาใสโสภณ (2567). ผลของโปรแกรมการ
ประยุกต์ทฤษฎีแรงสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลต่อพฤติกรรม การป้องกันโรคมือเท้าปากใน

เด็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก่อนวัยเรียน องค์การบริหาร ส่วนตำบลปังกู อำเภอประโคนชัย
จังหวัดบุรีรัมย์,วารสารควบคุมโรค. 50 (2) เมษายน – มิถุนายน : 233-244

สาโรจน์ เพชรมณี, ศิรสรณ์ บรรจงเกลี้ยง, สรinya ศรีทอง และอัจฉรา ศรีแสง. (2564). ปัจจัยที่
ความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้สมุนไพรของประชาชนชุมชนประตู่ข้างตก ตำบลไทยบุรี
อำเภอท่าศาลา จังหวัดนครศรีธรรมราช. วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุพรรณบุรี.
4(2) กรกฎาคม-ธันวาคม: 5-22.

นงเยาว์ สุวานิช, ธนกร ปัญญาใสโสภณ และสาโรจน์ เพชรมณี. (2564). ประสิทธิภาพของโปรแกรม
ความรู้ด้านสุขภาพสำหรับหญิงตั้งครรภ์. วารสารการพยาบาลและการดูแลสุขภาพ. 39 (4)
ตุลาคม - ธันวาคม: 45-54.

5. หนังสือ/ตำรา/เอกสารประกอบการสอน ไม่มี

6. ประสบการณ์สอน/รายวิชาที่สอนในระดับอุดมศึกษา

- พ.ศ. 2550 – 2552 ผู้ช่วยคณบดี คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
- พ.ศ. 2552 รองผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี
- พ.ศ. 2553 อาจารย์ประจำหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยราชภัฏ

นครปฐม

- พ.ศ. 2558 – 2560 หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต สาขาสาธารณสุขชุมชน
มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์

7. ประสบการณ์ทำงานในวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ไม่มี

ประวัติและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ประจำหลักสูตร
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

1. ชื่อ-สกุล นางสาวพรทิพย์ แก้วซิม
2. ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์
3. คุณวุฒิการศึกษา

ชื่อปริญญา	สาขาวิชา	สถาบันที่สำเร็จ	ปีที่สำเร็จ
ส.ด.	สาธารณสุขศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2562
ส.ม.	การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ	วิทยาลัยนครราชสีมา	2555
วท.บ.	สาธารณสุขชุมชน	มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี	2552

4. งานวิจัย/บทความทางวิชาการ

มัตนา ภูมิโคกรักษ์, ขวัญชนก สุวรรณ, พรทิพย์ แก้วซิม. (2566). พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเบาหวาน ในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่พริ้ง อำเภอพระทองคำ จังหวัดนครราชสีมา. วารสารวิทยาศาสตร์สุขภาพและการสาธารณสุขชุมชน. 6(1) มกราคม – มิถุนายน : 121-133.

ชัยญาณุช ไพรวงษ์, ศุภรดา โมขุนทด, และ พรทิพย์ แก้วซิม. (2565). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการบริโภคอาหารของประชากรที่มีภาวะโภชนาการเกินในตำบลโนนตูม อำเภอชุมพวง จังหวัดนครราชสีมา. วารสารวิชาการมหาวิทยาลัยปทุมธานี. 14(2) กรกฎาคม – ธันวาคม : 9- 20.

ชัยญาณุช ไพรวงษ์, ณัฐวิทย์ เพ็งแจ่ม, พรทิพย์ แก้วซิม และธวัชชัย หอมอยู่. (2565). ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการบริโภคยาสูบของประชากร อายุ 35 ปีขึ้นไป ตำบลหนองฉิม อำเภอ เนินสง่า จังหวัดชัยภูมิ. วารสารสาธารณสุขมูลฐาน (ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ). 37(2) เมษายน – กันยายน : 70-76.

5. หนังสือ/ตำรา/เอกสารประกอบการสอน

5.1 ตำรา

หลักการดำเนินชีวิตและจรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข

5.2 เอกสารประกอบการสอน

วิชาการป้องกันและควบคุมโรค

6. ประสบการณ์สอน/ รายวิชาที่สอนในระดับอุดมศึกษา

6.1 ประสบการณ์สอน

ปี พ.ศ. 2552 – ปัจจุบัน คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

6.2 รายวิชาที่สอนในระดับอุดมศึกษา

ฝึกปฏิบัติงานภาคสนามร่วม 1

ฝึกปฏิบัติงานภาคสนามร่วม 2

ฝึกปฏิบัติงานภาคสนามร่วม 3

ฝึกปฏิบัติงานภาคสนามการรักษาเบื้องต้น

ฝึกปฏิบัติงานภาคสนามสาธารณสุขชุมชน

การป้องกันและควบคุมโรค

โรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ

จรรยาบรรณวิชาชีพสาธารณสุข

การพัฒนาพฤติกรรมสุขภาพในงานสาธารณสุข

สุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์

พฤติกรรมองค์การและภาวะผู้นำ

การพัฒนาภาวะผู้นำและการสร้างทีมงาน

วิจัยทางด้านสาธารณสุข

การจัดบริการทางสุขภาพ

โภชนศาสตร์สาธารณสุข

7. ประสบการณ์ทำงานในวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

ประวัติและผลงานทางวิชาการของอาจารย์ประจำหลักสูตร
หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)
คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

1. ชื่อ-สกุล นางสาวสมจิต แคนสีแก้ว
2. ตำแหน่งทางวิชาการ รองศาสตราจารย์
3. คุณวุฒิการศึกษา

ชื่อปริญญา	สาขาวิชา	สถาบันที่สำเร็จ	ปีที่สำเร็จ
ศศ.ด.	พัฒนศาสตร์	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2548
พย.ม.	เวชปฏิบัติชุมชน	มหาวิทยาลัยขอนแก่น	2556
วท.ม.	การเจริญพันธุ์และวางแผนประชากร	มหาวิทยาลัยมหิดล	2531
ประกาศนียบัตร พยาบาลศาสตร์และ ผดุงครรภ์ชั้นสูง		วิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ	2524

4. งานวิจัย/บทความทางวิชาการ

สุรพันธ์ สืบเนียม, สุรชาติ สิทธิปกรณ์ และสมจิต แคนสีแก้ว. (2565). ศักยภาพของชุมชนในการสนับสนุนการจัดการสุขภาพผู้สูงอายุที่ต้องการการดูแลที่บ้าน. วารสารการพยาบาลและการศึกษา. 15(3) กรกฎาคม - กันยายน : 82-94.

สุรชาติ สิทธิปกรณ์, สุรพันธ์ สืบเนียม, สมจิต แคนสีแก้ว, อุไร จำปาวดี และจารุวรรณ ก้าวหน้าไกล. (2564). ภาวะสุขภาพและการจัดการสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุที่ต้องการการดูแลที่บ้านในอำเภอกันทรวิชัย จังหวัดมหาสารคาม. วารสารการพยาบาลและการศึกษา. 14(3) กรกฎาคม - กันยายน : 61-75.

Suwimolrat Robrujen, Torranin Khunkhavan M.N.S, Sirisak Ardwichai, Somjit Daenseekaew. Quality of life Education and Health-Promoting Behavior of the Elderly, Na Seaw Sub-District, Muang District, Chaiyaphum Province. **Journal of Population Therapeutics & Clinical Pharmacology**. Vol 30(4): 05 March 2023.p 392-402.

Suwimolrat Robrujen, Pitoon Vutiso, Somjit Daenseekaew. (2023). Developing the Life Quality of the Elderly in Local and Its Psychological Effect with the Participation of the Community, Muang District, Chaiyaphum Province. *Journal for ReAttach Therapy and Developmental Diversities*. 6(3s): 271 - 280. (Q4)

5. หนังสือ/ตำรา/เอกสารประกอบการสอน

5.1 ตำรา

-

5.2 เอกสารประกอบการสอน

สมจิต แदनสีแก้ว. สุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพ. ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น; 2539. จำนวน 100 หน้า. ใช้เป็นเอกสารประกอบการเรียนการสอน วิชา 262 201 การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุในภาวะสุขภาพปกติ หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 2 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สมจิต แदनสีแก้ว. ประชากรศาสตร์สำหรับการพยาบาลชุมชน. ขอนแก่น : คลังนานาวิทยา; 2543. จำนวน 132 หน้า. ใช้เป็นเอกสารคำสอนวิชา 262 402 การพยาบาลชุมชน 2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น .

สมจิต แदनสีแก้ว. วิทยาการระบาดเพื่อการพัฒนาสุขภาพชุมชน. ขอนแก่น : คลังนานาวิทยา; 2545. จำนวน 215 หน้า. ใช้เป็นเอกสารคำสอนวิชา 262 402 การพยาบาลชุมชน 2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สมจิต แदनสีแก้ว. วิทยาการระบาดเพื่อการพัฒนาสุขภาพชุมชน. ขอนแก่น : คลังนานาวิทยา; 2552. จำนวน 215 หน้า. ใช้เป็นเอกสารคำสอนวิชา 262 402 การพยาบาลชุมชน 2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สมจิต แदनสีแก้ว เกศินี สราญฤทธิชัย. การพยาบาลสุขภาพชุมชน 2. ขอนแก่น: คณะพยาบาลศาสตร์; 2555. จำนวน 245 หน้า. ใช้เป็นเอกสารคำสอนวิชา 261 353 การพยาบาลชุมชน 2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 3 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

เกศินี สราญฤทธิชัย สมจิต แदनสีแก้ว. การพยาบาลสุขภาพชุมชน 2. ขอนแก่น : คณะพยาบาลศาสตร์; 2559. จำนวน 237 หน้า. ใช้เป็นเอกสารคำสอนวิชา 261 353 การพยาบาลชุมชน 2 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 3 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

สมจิต แดนสีแก้ว เพชรไสว ลี้มตระกูล. วิทยาการระบาดสำหรับพยาบาล Epidemiology for Nurse. ขอนแก่น : คณะพยาบาลศาสตร์; 2560. จำนวน 70 หน้า. ใช้เป็นเอกสารคำสอน วิชา 262 352 วิทยาการระบาดสำหรับพยาบาล หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 2 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

6. ประสบการณ์สอน/ รายวิชาที่สอนในระดับอุดมศึกษา

6.1 ประสบการณ์สอน

ประสบการณ์การสอน ที่คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น จาก 29 มกราคม พ.ศ. 2539 ถึง พ.ศ.2561 รวม 23 ปี

ระดับปริญญาตรี

สอนวิชา การพยาบาลชุมชน ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน การส่งเสริมสุขภาพ โครงการและนวัตกรรมทางการพยาบาล

กรรมการหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2548-2553

ระดับปริญญาโท

สอนวิชา การพยาบาลชุมชน ปฏิบัติการพยาบาลชุมชน การส่งเสริมสุขภาพ นวัตกรรมทางการพยาบาล

กรรมการหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2557-2561

ระดับปริญญาเอก

สอนวิชา Research seminar หลักสูตร International PhD in Public Health บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2550-2556

กรรมการหลักสูตร International PhD in Public Health บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2550-2556

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต การพยาบาลเวชปฏิบัติชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ พ.ศ. 2545-2561

หลักสูตร International PhD in Public Health บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2550-2556

คณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561 ถึง 11
พฤศจิกายน พ.ศ. 2565

7. ประสบการณ์ทำงานในวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

ประสบการณ์พัฒนาวิชาชีพพยาบาลและสังคม

- กรรมการอำนวยการสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พ.ศ. 2541-2561
- บรรณาธิการวารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พ.ศ. 2544-2561
- บรรณาธิการวารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น พ.ศ. 2546-2548
- ที่ปรึกษาวิจัยเชิงคุณภาพของชมรมพยาบาลชุมชน พ.ศ. 2548-2561
- ที่ปรึกษาโครงการการศึกษาไกล่ไกลการป้องกันการค้ามนุษย์ในพื้นที่ภาคอีสาน จังหวัดอุดรธานี ของกรมพัฒนาสังคมและความมั่นคงในมนุษย์ร่วมกับมหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ พ.ศ. 2548-2552
- ที่ปรึกษาโครงการเสริมสร้างสิทธิและเสรีภาพพื้นที่จังหวัดขอนแก่นของกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ กระทรวงยุติธรรม พ.ศ. 2547-2552
- รองผู้อำนวยการศูนย์วิจัยและฝึกอบรมเพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตคนวัยแรงงาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปี พ.ศ. 2553 – 2560
- นายกสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 1 วาระ พ.ศ. 2556-2558
- นายกิตติมศักดิ์ สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 1 วาระ พ.ศ. 2559-2562
- ที่ปรึกษา สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ 1 วาระ พ.ศ. 2563-2565
- คณะกรรมการสภาการพยาบาล วาระ พ.ศ. 2561- 2565
- ที่ปรึกษาสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทยฯ สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พ.ศ. 2564-2567





คณะสหวิทยาการ ระเบียบวิทยาลัยนครราชสีมา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงระเบียบวิทยาลัยนครราชสีมา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์และวิธีการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษาในระดับอุดมศึกษา และการจัดการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา ให้เป็นไปตามประกาศคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่องเกณฑ์มาตรฐานระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ และฉันทานุญาตอำนาจตามความในมาตรา ๓๔ (๒) แห่งพระราชบัญญัติสถาบันอุดมศึกษาเอกชน พ.ศ. ๒๕๔๖ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ สภาวิทยาลัยนครราชสีมาในการประชุมครั้งที่ ๖ ปีการศึกษา ๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗ มีมติให้วางระเบียบไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบวิทยาลัยนครราชสีมา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก

ระเบียบวิทยาลัยนครราชสีมา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๖
บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือประกาศอื่นใดที่กำหนดไว้แล้วในระเบียบนี้หรือที่ขัดหรือแย้งกับระเบียบนี้ให้ใช้ระเบียบนี้แทน

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“วิทยาลัย” หมายถึง วิทยาลัยนครราชสีมา

“สภาวิทยาลัย” หมายถึง สภาวิทยาลัยนครราชสีมา

“อธิการบดี” หมายถึง อธิการบดีวิทยาลัยนครราชสีมา

“คณะวิชา” หมายถึง คณะวิชาที่เปิดสอนระดับบัณฑิตศึกษาในวิทยาลัย

“คณบดี” หมายถึง คณบดีคณะวิชาที่เปิดสอนระดับบัณฑิตศึกษาในวิทยาลัย

“คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา” หมายถึง คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษาตามพระราชบัญญัติการอุดมศึกษา พ.ศ.๒๕๖๒

“คณะกรรมการบัณฑิตศึกษา” หมายถึง คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำวิทยาลัย

“หลักสูตร” หมายถึง สาขาวิชาที่เปิดการเรียนการสอนในระดับบัณฑิตศึกษาในวิทยาลัย

“คณะกรรมการบริหารหลักสูตร” หมายถึง คณะกรรมการที่กำหนดนโยบายการดำเนินงานของหลักสูตร

“ผู้อำนวยการหลักสูตร” หมายถึง หัวหน้าผู้ที่มีความรับผิดชอบงานของหลักสูตรหรือประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

“อาจารย์ประจำ” หมายถึง บุคคลที่ดำรงตำแหน่งอาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ รองศาสตราจารย์ ศาสตราจารย์ และตำแหน่งอื่นที่เทียบเท่าในวิทยาลัย ตามสภาวิทยาลัยกำหนด หรือบุคคลในองค์กรภายนอกที่มีการตกลงร่วมผลิต ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบตามพันธกิจของการอุดมศึกษา และมีความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษา

สำหรับอาจารย์ประจำที่สถาบันอุดมศึกษารับเข้าใหม่ตั้งแต่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๕ เริ่มบังคับใช้ต้องมีคะแนนทดสอบความสามารถภาษาอังกฤษได้ตามเกณฑ์ที่สภาวิทยาลัยกำหนด

“อาจารย์ประจำหลักสูตร” หมายถึง อาจารย์ประจำที่มีคุณวุฒิตรงหรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตรที่สภาวิทยาลัยเห็นชอบหรืออนุมัติ มีหน้าที่สอนและค้นคว้าวิจัยในสาขาวิชาดังกล่าว ทั้งนี้ สามารถเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรหลายหลักสูตรได้ในเวลาเดียวกัน

“คุณวุฒิที่สัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร” หมายถึง คุณวุฒิที่กำหนดไว้ในมาตรฐานสาขาวิชา หากสาขาวิชาใดยังไม่มีประกาศมาตรฐานสาขาวิชา หรือประกาศมาตรฐานสาขาวิชาไม่ได้กำหนดเรื่องนี้ไว้ ให้หมายถึงคุณวุฒิที่เกี่ยวข้องกับวิชาการหรือวิชาชีพของหลักสูตร หรือคุณวุฒิอื่นแต่มีประสบการณ์ตรงที่เกี่ยวข้องกับหลักสูตรเป็นที่ประจักษ์ที่จะส่งเสริมให้การเรียนการสอนในหลักสูตรสาขาวิชานั้นบรรลุผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษาได้ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร โดยการพิจารณาคุณวุฒิที่สัมพันธ์กันให้อยู่ในดุลยพินิจของสภาวิทยาลัย

“อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร” หมายถึง อาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีภาระหน้าที่ในการบริหารและพัฒนาหลักสูตรและการเรียนการสอน ตั้งแต่การวางแผน การควบคุมคุณภาพ การติดตามประเมินผล และการพัฒนาหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรต้องอยู่ประจำหลักสูตรนั้นตลอดระยะเวลาที่จัดการศึกษา โดยจะเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรเกินกว่า ๑ หลักสูตรในเวลา

เดียวกันไม่ได้ ยกเว้นหลักสูตรพหุวิทยาการหรือสหวิทยาการ ให้เป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรได้
อีกหนึ่งหลักสูตร ในกรณีนี้ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสามารถเข้าได้ไม่เกิน ๒ คน

สำหรับหลักสูตรระดับปริญญาโทและปริญญาเอกในสาขาวิชาเดียวกัน สามารถใช้
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรชุดเดียวกันได้

“อาจารย์พิเศษ” หมายถึง ผู้สอนที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำ

“ผู้ทรงคุณวุฒิ” หมายถึง ผู้ทรงคุณวุฒิภายในและภายนอกวิทยาลัยนครราชสีมา

“สารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ” หมายถึง รายงานการศึกษาค้นคว้าภายใต้คำแนะนำ
ของอาจารย์ที่ปรึกษาที่กำหนดให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาโทที่เลือก
แผนการศึกษาที่ไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ (แผน ๒) ต้องมีการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต และ
ไม่เกิน ๖ หน่วยกิต ได้รับอนุมัติให้ทำการศึกษาค้นคว้าและวิเคราะห์เจาะลึกในประเด็นที่นักศึกษา
สนใจและมีเนื้อหาที่เกี่ยวข้องในแต่ละสาขาวิชานั้น และได้ดำเนินการถูกต้องตามระเบียบวิธีการ
แสวงหาความรู้ของแต่ละสาขาวิชาจนเสร็จสมบูรณ์ ตามแนวทางที่วิทยาลัยนครราชสีมากำหนด

“วิทยานิพนธ์” หมายถึง รายงานการศึกษาค้นคว้าภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่
ปรึกษาที่กำหนดให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาโท (แผน ๑) ที่ได้รับอนุมัติให้
ทำการศึกษาค้นคว้าตามเงื่อนไขของหลักสูตร โดยอาศัยระเบียบวิธีวิจัยดำเนินงานอย่างเป็นระบบ
และตามแบบแผนที่กำหนด เพื่อแสดงถึงความคิดริเริ่มในการแสวงหาความรู้ การวิเคราะห์ การ
สังเคราะห์ การสร้างสรรค์ เชื่อมโยงกับสมมติฐาน หรือหลักการหรือทฤษฎีหรือกรอบแนวคิดที่ได้
กำหนดไว้เมื่อเริ่มทำการศึกษาวิจัย และเผยแพร่ผลงานต่อสาธารณะชนตามแนวทางที่วิทยาลัย
นครราชสีมากำหนด

“ดุษฎีนิพนธ์” หมายถึง เป็นรายงานการศึกษาค้นคว้าภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่
ปรึกษาที่กำหนดให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรระดับปริญญาเอก ที่ได้รับอนุมัติให้ทำการวิจัย
ที่ก่อให้เกิดความรู้ใหม่ โดยอาศัยระเบียบวิธีวิจัยดำเนินงานอย่างเป็นระบบ และตามแบบแผนที่
กำหนด เพื่อแสดงถึงการวิจัยที่มีคุณภาพสูง ก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และ
เผยแพร่ผลงานต่อสาธารณะชนตามแนวทางที่วิทยาลัยนครราชสีมากำหนด

"การตกลงร่วมผลิต" หมายถึง การทำข้อตกลงร่วมมือกันอย่างเป็นทางการระหว่าง
วิทยาลัยกับองค์กรภายนอกในการพัฒนาและบริหารหลักสูตร โดยผ่านความเห็นชอบของสภา
วิทยาลัยและองค์กรภายนอกนั้น ๆ

"องค์กรภายนอก" หมายถึง สถาบันอุดมศึกษาในหรือต่างประเทศที่ได้รับการรับรองจาก
หน่วยงานที่รับผิดชอบการศึกษาของประเทศนั้น หรือเป็นหน่วยราชการระดับกรมหรือเทียบเท่าหรือ

หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ หรือองค์การมหาชน หรือบริษัทเอกชนที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยเท่านั้น

หากเป็นบริษัทเอกชนที่ไม่ได้จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ให้อยู่ในดุลยพินิจของสภาวิทยาลัย โดยต้องแสดงศักยภาพและความพร้อมในการร่วมผลิตบัณฑิตของบริษัทดังกล่าว และต้องให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานการอุดมศึกษา

ข้อ ๕ ให้อธิการบดีเป็นผู้รักษาการตามระเบียบนี้ และให้มีอำนาจตีความ วินิจฉัยปัญหา ออกคำสั่งหรือประกาศเพื่อให้เป็นไปตามระเบียบนี้

หมวด ๑
บททั่วไป
ระบบการศึกษา

ข้อ ๖ ระบบการจัดการศึกษา ใช้ระบบทวิภาค โดย ๑ ปีการศึกษาแบ่งออกเป็น ๒ ภาคการศึกษาปกติ ๑ ภาคการศึกษาปกติมีระยะเวลาศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ หรือเทียบเคียงได้ ไม่น้อยกว่า ๑๕ สัปดาห์ และอาจมีการศึกษาภาคฤดูร้อน ให้กำหนดระยะเวลาและจำนวนหน่วยกิต โดยมีสัดส่วนเทียบเคียงกันได้กับการศึกษาภาคปกติ

ข้อ ๗ การคิดหน่วยกิต วิทยาลัยมีหลักเกณฑ์การคิดหน่วยกิตตามระบบทวิภาคดังต่อไปนี้

๗.๑ รายวิชาภาคทฤษฎี ที่ใช้เวลาบรรยายหรืออภิปรายปัญหาไม่น้อยกว่า ๑๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๗.๒ รายวิชาภาคปฏิบัติ ที่ใช้เวลาฝึกหรือทดลองไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๗.๓ การฝึกงานหรือการฝึกภาคสนามที่ใช้เวลาฝึกไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๗.๔ การทำโครงการหรือกิจกรรมการเรียนอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมาย ที่ใช้เวลาทำโครงการหรือกิจกรรมนั้นไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิตระบบทวิภาค

๗.๕ สารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๗.๖ วิทยานิพนธ์ หรือดุษฎีนิพนธ์ ที่ใช้เวลาศึกษาค้นคว้าไม่น้อยกว่า ๔๕ ชั่วโมงต่อ การศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต

๗.๗ กิจกรรมการเรียนรู้อื่นใดที่สร้างการเรียนรู้นอกเหนือจากรูปแบบที่กำหนดข้างต้น การนับระยะเวลาในการทำกิจกรรมนั้นต่อภาคการศึกษาปกติ ให้มีค่าเท่ากับ ๑ หน่วยกิต ให้เป็นไป ตามที่สภาวิทยาลัยกำหนด

7.8 ในกรณีของหลักสูตรที่มีสภาวิชาชีพเกี่ยวข้องกับการให้ความเห็นชอบหลักสูตร การรับรองความเหมาะสมของการจัดการศึกษา การคิดหน่วยกิตให้เป็นไปตามกฎหมาย ข้อกำหนด ระเบียบ ข้อบังคับของสภาวิชาชีพนั้น ๆ

หมวด ๒

หลักสูตรการศึกษาและโครงสร้างหลักสูตร

ข้อ ๘ หลักสูตรในระดับบัณฑิตศึกษา ได้แก่ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต หลักสูตร ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง หลักสูตรปริญญาโท และหลักสูตรปริญญาเอก

หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง มุ่งเน้น การพัฒนา นักวิชาการและนักวิชาชีพให้มีความชำนาญในสาขาวิชาเฉพาะ เพื่อให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญ สามารถปฏิบัติงานได้ดียิ่งขึ้น โดยมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ของชาติ ปรัชญาอุดมศึกษา ปรัชญาของวิทยาลัย และมาตรฐานวิชาการและวิชาชีพ

อนึ่ง ผู้สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต หากเข้าศึกษาต่อระดับปริญญาโท ในสาขาวิชาเดียวกันหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน ให้เทียบโอนหน่วยกิตได้ไม่เกินร้อยละ ๔๐ ของ หลักสูตรที่จะเข้าศึกษา

หลักสูตรปริญญาโทและปริญญาเอก มุ่งเน้นการพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพที่มีความรู้ ความสามารถระดับสูงในสาขาวิชาต่าง ๆ โดยกระบวนการวิจัยเพื่อให้สามารถบุกเบิกแสวงหาความรู้ ใหม่ได้อย่างมีอิสระ รวมทั้งมีความสามารถในการสร้างสรรค์จรรโลงความก้าวหน้าทางวิชาการ เชื่อมโยงและ บูรณาการศาสตร์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องได้อย่างต่อเนื่อง โดยมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับ แผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษาของชาติ ปรัชญาอุดมศึกษา ปรัชญาของสถาบันอุดมศึกษา และ มาตรฐานวิชาการ และวิชาชีพที่เป็นสากล มีคุณธรรมและจรรยาบรรณทางวิชาการและวิชาชีพ

ข้อ ๙ โครงสร้างหลักสูตร

๙.๑ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

๙.๒ หลักสูตรปริญญาโท ให้มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตรไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต โดยแบ่งการศึกษาออกเป็น ๒ แผน คือ

๙.๒.๑ แผน ๑ แบบวิชาการ เน้นการเรียนรู้การทำวิจัย โดยการทำวิทยานิพนธ์ สร้างองค์ความรู้ในศาสตร์สาขาวิชานั้น ทั้งนี้ สัดส่วนหน่วยกิตของวิทยานิพนธ์และหน่วยกิตของการศึกษารายวิชา ให้เป็นไปตามที่สภาวิทยาลัยกำหนด โดยอาจเป็นวิทยานิพนธ์อย่างเดียว หรือมีทั้งการศึกษารายวิชาและทำวิทยานิพนธ์ ซึ่งต้องทำวิทยานิพนธ์อย่างน้อย ๑๒ หน่วยกิต โดยไม่อาจศึกษารายวิชาอย่างเดียวได้

๙.๒.๒ แผน ๒ แบบวิชาชีพ เน้นการศึกษารายวิชาและการค้นคว้าอิสระเชิงการประยุกต์ใช้ความรู้ในวิชาชีพโดยไม่ต้องทำวิทยานิพนธ์ ทั้งนี้ ให้มีการค้นคว้าอิสระไม่น้อยกว่า ๓ หน่วยกิต และไม่เกิน ๖ หน่วยกิต

๙.๓ ปริญญาเอก แบ่งการศึกษาเป็น 2 แผน โดยเน้นการวิจัยเพื่อพัฒนานักวิชาการและนักวิชาชีพชั้นสูง คือ

๙.๓.๑ แผน ๑ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำดุษฎีนิพนธ์ที่ก่อให้เกิดความรู้ใหม่ สถาบันอุดมศึกษาอาจกำหนดให้เรียนรายวิชาเพิ่มเติมหรือทำกิจกรรมทางวิชาการอื่นเพิ่มขึ้นก็ได้โดยไม่นับหน่วยกิต แต่จะต้องมีผลสัมฤทธิ์ตามที่สถาบันอุดมศึกษากำหนด ดังนี้

แผน ๑.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท จะต้องทำดุษฎีนิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิต

แผน ๑.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี จะต้องทำดุษฎีนิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๗๒ หน่วยกิต

๙.๓.๒ แผน ๒ เป็นแผนการศึกษาที่เน้นการวิจัยโดยมีการทำดุษฎีนิพนธ์ที่มีคุณภาพสูงและก่อให้เกิดความก้าวหน้าทางวิชาการและวิชาชีพ และศึกษารายวิชาเพิ่มเติม ดังนี้

แผน ๒.๑ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาโท จะต้องทำดุษฎีนิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๓๖ หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต

แผน ๒.๒ ผู้เข้าศึกษาที่สำเร็จปริญญาตรี จะต้องทำดุษฎีนิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๔๘ หน่วยกิต และศึกษารายวิชาอีกไม่น้อยกว่า ๒๔ หน่วยกิต

หมวด ๓

ระยะเวลาศึกษาและภาษาที่ใช้ในการศึกษา

ข้อ ๑๐ ระยะเวลาการศึกษา

๑๐.๑ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๓ ปีการศึกษานับจากภาคการศึกษาแรกที่รับเข้าศึกษาในหลักสูตร

๑๐.๒ หลักสูตรปริญญาโท ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๕ ปีการศึกษา นับจากภาคการศึกษาแรกที่รับเข้าศึกษาในหลักสูตร

๑๐.๓ หลักสูตรปริญญาเอก ให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๘ ปีการศึกษา สำหรับผู้จบปริญญาตรีแล้วเข้าศึกษา และให้ใช้เวลาศึกษาไม่เกิน ๖ ปีการศึกษา สำหรับผู้จบปริญญาโทแล้วเข้าศึกษา ทั้งนี้ให้นับจากภาคการศึกษาแรกที่รับเข้าศึกษาในหลักสูตร

นักศึกษาที่ไม่สำเร็จการศึกษาตามระยะเวลาของหลักสูตรสามารถโอนรายวิชาที่ศึกษาแล้ว และมีผลการศึกษาไม่ต่ำกว่า B เข้าสู่ระบบคลังหน่วยกิตของวิทยาลัยได้ ตามประกาศวิทยาลัยนครราชสีมา เรื่องแนวทางการดำเนินงานคลังหน่วยกิต พ.ศ. ๒๕๖๖ และประกาศวิทยาลัยนครราชสีมา เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อ ๑๑ ภาษาที่ใช้ในการศึกษา

๑๑.๑ การศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาอาจใช้ภาษาต่างประเทศได้

๑๑.๒ ภาษาที่ใช้ในการศึกษาให้เป็นไปตามที่หลักสูตรกำหนด

ข้อ ๑๒ การสอบผ่านภาษาต่างประเทศ

เกณฑ์การสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโทและปริญญาเอกกำหนดให้ต้องสอบผ่านภาษาต่างประเทศดังนี้

๑๒.๑ นักศึกษาระดับปริญญาโท การสอบผ่านภาษาอังกฤษ ให้เป็นไปตามประกาศของคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา เรื่อง นโยบายการยกระดับมาตรฐานภาษาอังกฤษในสถาบันอุดมศึกษา โดยผลการสอบดังกล่าวจะต้องมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับแต่วันสอบผ่าน

๑๒.๒ นักศึกษาระดับปริญญาเอกทุกคนต้องสอบผ่านภาษาอังกฤษ ก่อนสอบการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) และการสอบผ่านภาษาอังกฤษให้เป็นไปตามประกาศของคณะกรรมการการอุดมศึกษา เรื่อง นโยบายการยกระดับมาตรฐานภาษาอังกฤษในสถาบันอุดมศึกษา โดยผลการสอบดังกล่าวจะต้องมีอายุไม่เกิน ๒ ปี นับแต่วันสอบผ่าน

๑๒.๓ ในกรณีที่ผลการสอบภาษาอังกฤษหรือภาษาต่างประเทศไม่ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนดต้องลงทะเบียนเรียนภาษาอังกฤษหรือภาษาต่างประเทศที่วิทยาลัยกำหนดและสอบให้ถึงเกณฑ์ตามที่วิทยาลัยกำหนดก่อนสำเร็จการศึกษา

หมวด ๔

คุณสมบัติของผู้เข้าศึกษา การคัดเลือกเข้าเป็นนักศึกษา และการขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษา

ข้อ ๑๓ คุณสมบัติของผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษาของวิทยาลัยต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

๑๓.๑ ประกาศนียบัตรบัณฑิต จะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

๑๓.๒ ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง จะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตหรือปริญญาโทหรือเทียบเท่า

๑๓.๓ ปริญญาโท จะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า

๑๓.๔ ปริญญาเอก จะต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าที่มีผลการเรียนดีมาก หรือปริญญาโทหรือเทียบเท่า และมีผลการสอบภาษาอังกฤษตามเกณฑ์ที่สภาวิทยาลัยกำหนด

๑๓.๕ ไม่เป็นผู้มีความประพฤติเสื่อมเสียอย่างร้ายแรง

๑๓.๖ ไม่เป็นผู้ที่มีโรคติดต่อร้ายแรง โรคที่สังคมรังเกียจหรือ โรคที่เป็นอุปสรรคต่อการศึกษาทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของวิทยาลัย

ข้อ ๑๔ การคัดเลือกเข้าศึกษาเป็นนักศึกษา เป็นอำนาจหน้าที่ของวิทยาลัย ซึ่งวิทยาลัยเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกผู้สมัครที่มีคุณสมบัติตามข้อ ๑๓ เข้าเป็นนักศึกษาโดยมีการทดสอบความรู้ ซึ่งอาจเป็นการสอบข้อเขียนและ/หรือสอบสัมภาษณ์ หรือวิธีการอื่นใดตามที่วิทยาลัยกำหนด กรณีผู้สมัครกำลังรอผลการศึกษารับเข้าศึกษาจะมีผลสมบูรณ์เมื่อผู้สมัครได้แสดงหลักฐานว่าสำเร็จการศึกษาแล้วและมีคุณสมบัติตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้

ข้อ ๑๕ การขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาของวิทยาลัยมีหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้

๑๕.๑ ผู้ที่ได้รับการพิจารณาให้เข้าศึกษา จะมีสภาพเป็นนักศึกษาต่อเมื่อได้ขึ้นทะเบียนแรกเข้า พร้อมชำระค่าขึ้นทะเบียนและค่าธรรมเนียมพิเศษ (ถ้ามี) ที่สำนักงานการเงินและงบประมาณ

๑๕.๒ ผู้ที่ได้รับการพิจารณาให้เข้าศึกษาตามประกาศของวิทยาลัยที่ไม่อาจขึ้นทะเบียน เป็นนักศึกษาแรกเข้าตามวันและเวลาที่กำหนด จะต้องแจ้งให้วิทยาลัยทราบภายในเวลา ๗ วันทำการ นับจากวันและเวลาที่กำหนดมิฉะนั้นจะถือว่าสละสิทธิ์

๑๕.๓ ผู้สมัครเข้าเป็นนักศึกษา จะขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาเกินกว่าหนึ่งหลักสูตรไม่ได้

๑๕.๔ ผู้ที่ผ่านการคัดเลือก หากขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาแล้ววิทยาลัยขอสงวนสิทธิ์ไม่ คินค่าเล่าเรียนและค่าธรรมเนียมต่าง ๆ ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

หมวด ๕

การลงทะเบียนเรียน การเพิ่มและเพิกถอนรายวิชา

ข้อ ๑๖ การลงทะเบียนเรียนรายวิชา

๑๖.๑ การลงทะเบียนเรียนให้กระทำก่อนวันเปิดเรียนของแต่ละภาคการศึกษา

๑๖.๒ วิทยาลัยจะประกาศวันลงทะเบียนรายวิชาสำหรับแต่ละภาคการศึกษา

๑๖.๓ นักศึกษาต้องรับผิดชอบการลงทะเบียนของตนเอง และการลงทะเบียนจะ สมบูรณ์ เมื่อนักศึกษาได้ชำระค่าหน่วยกิต ค่าบำรุง ค่าธรรมเนียมการศึกษา และหนี้สิน (ถ้ามี)

๑๖.๔ การลงทะเบียนแต่ละภาคการศึกษา จะต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้อำนวยการ หลักสูตรและหากรายวิชาใดที่หลักสูตรกำหนดให้ต้องเคยศึกษาหรือสอบไล่ได้รายวิชาพื้นฐานหรือ รายวิชาบังคับก่อน นักศึกษาต้องเคยศึกษาหรือสอบไล่ได้รายวิชาพื้นฐานหรือรายวิชาบังคับก่อนนั้น เรียบร้อยแล้ว จึงจะมีสิทธิ์ลงทะเบียนรายวิชานั้นได้

๑๖.๕ นักศึกษาที่ไม่ได้ลงทะเบียนเรียนภายใน ๒ สัปดาห์ นับจากวันเปิดภาคการศึกษา ถ้าเป็นนักศึกษาใหม่จะถูกให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษาโดยอัตโนมัติ ถ้าเป็นนักศึกษาเก่าจะหมดสิทธิ์ ในการลงทะเบียนเรียนสำหรับภาคการศึกษานั้น และจะต้องขอลาพักการศึกษาภายใน ๓๐ วัน นับ จากวันเปิดภาคการศึกษานั้น มิฉะนั้นจะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

๑๖.๖ จำนวนหน่วยกิตที่กำหนดให้ลงทะเบียน ให้เป็นไปตามแผนการศึกษาที่หลักสูตร กำหนดทั้งนี้หากไม่เป็นไปตามแผนต้องได้รับอนุมัติจากคณบดี

๑๖.๗ วิทยาลัยอาจประกาศปิดรายวิชาใดวิชาหนึ่งหรือกลุ่มเรียนใดกลุ่มเรียนหนึ่งของ รายวิชา หรืออาจจำกัดจำนวนนักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนในวิชาใดวิชาหนึ่ง หรือกลุ่มเรียนใดกลุ่ม เรียนหนึ่งได้ ทั้งนี้การประกาศปิดรายวิชาหรือกลุ่มเรียนใดที่มีนักศึกษาลงทะเบียนไปแล้ว นักศึกษา สามารถลงทะเบียนเรียนในรายวิชาอื่นหรือกลุ่มเรียนอื่นทดแทน หรือขอเพิกถอนเพื่อโอนเงินค่าหน่วย กิตไป ภาคการศึกษาถัดไปได้

๑๖.๘ การลงทะเบียนรายวิชาใดที่ผิดเงื่อนไขของหลักสูตรที่ศึกษา ให้ถือว่ารายวิชานั้น เป็นโมฆะ และจะไม่ได้รับเงินคืนหรือโอนค่าหน่วยกิต

๑๖.๙ นักศึกษาที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบตามหลักสูตรการศึกษาแล้ว แต่ยังไม่ทำ วิทยานิพนธ์ หรือการฝึกปฏิบัติเฉพาะบุคคล หรือการค้นคว้าอิสระ หรือโครงการพิเศษยังไม่แล้วเสร็จ จะต้องลงทะเบียนรักษาสภาพการเป็นนักศึกษาและชำระค่าบำรุงการศึกษา (ถ้ามี) ทุกภาคการศึกษา ตามข้อกำหนดของหลักสูตร

ข้อ ๑๗ จำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียนเรียน

๑๗.๑ การลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาปกติ นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชา หรือวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระไม่ต่ำกว่า ๙ หน่วยกิต และไม่เกิน ๑๕ หน่วยกิต

๑๗.๒ การลงทะเบียนที่ไม่เป็นไปตาม ข้อ ๑๗.๑ ต้องได้รับการเห็นชอบจาก ผู้อำนวยการหลักสูตร คณบดีตามลำดับและได้รับอนุมัติจากอธิการบดี

ข้อ ๑๘ การขอเพิ่ม หรือขอเพิกถอนรายวิชา

๑๘.๑ การขอเพิ่มรายวิชา จะกระทำได้ภายใน ๒ สัปดาห์แรกนับจากวันเปิดภาค การศึกษาโดยการเพิ่มรายวิชานั้นจะต้องไม่เกินกว่าจำนวนหน่วยกิตที่วิทยาลัยกำหนด

๑๘.๒ การขอเพิกถอนรายวิชาจะกระทำได้ภายใน ๒ สัปดาห์แรกนับจากวันเปิดภาค การศึกษา

๑๘.๓ การเพิกถอนรายวิชา หากดำเนินการภายใน ๒ สัปดาห์แรก นับจากวันเปิดภาค การศึกษาจะไม่บันทึกรายวิชาที่ขอเพิกถอนในใบรายงานผลการศึกษาและนักศึกษาจะได้รับการโอน เงินค่าหน่วยกิต (ถ้ามี) ของรายวิชาที่เพิกถอน หรือใช้ในภาคการศึกษาถัดไป

๑๘.๔ การเพิกถอนรายวิชาภายหลัง ๒ สัปดาห์ แต่ไม่เกิน ๓ สัปดาห์ นับจากวันเปิด ภาคการศึกษา รายวิชาที่เพิกถอนจะบันทึกสัญลักษณ์ W ในใบรายงานผลการศึกษา และนักศึกษาไม่มีสิทธิ์ ขอคืนหรือโอนค่าหน่วยกิต

๑๘.๕ การเพิกถอนรายวิชา หลังจากที่กำหนดตาม ข้อ ๑๘.๔ รายวิชาที่เพิกถอนจะ บันทึกสัญลักษณ์ F และนักศึกษาไม่มีสิทธิ์ขอคืนหรือโอนค่าหน่วยกิต

๑๘.๖ การเพิ่มรายวิชาและการเพิกถอนรายวิชา ต้องได้รับความเห็นชอบจาก ผู้อำนวยการหลักสูตรและได้รับอนุมัติจากคณบดี และจำนวนหน่วยกิตที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียน หลังจากการขอเพิ่มรายวิชา และการเพิกถอนรายวิชาจะต้องมีจำนวนหน่วยกิตรวมต่อภาคการศึกษา ตามที่วิทยาลัยกำหนด

ทั้งนี้ ในกรณีที่นักศึกษาจะจบการศึกษาในภาคการศึกษานั้น สามารถลงทะเบียนเรียน โดยมีจำนวนหน่วยกิตน้อยกว่าหรือมากกว่าตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๑๗.๑ แต่ต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้อำนวยการหลักสูตร คณบดีและได้รับอนุมัติจากอธิการบดี

ข้อ ๑๙ การลงทะเบียนเรียนรายวิชาไม่นับหน่วยกิต

๑๙.๑ รายวิชาไม่นับหน่วยกิต หมายถึง รายวิชาที่กำหนดในหลักสูตรซึ่งนักศึกษาจะต้องมีผลการเรียนในระดับ S (Satisfactory)

๑๙.๒ นักศึกษาหลักสูตรใดที่ไม่มีพื้นฐานของหลักสูตรนั้นต้องเรียนวิชาเสริมพื้นฐานของหลักสูตรตามที่กำหนด โดยเป็นวิชาไม่นับหน่วยกิตแต่จะต้องมีผลการเรียนในระดับ S (Satisfactory)

ข้อ ๒๐ การลงทะเบียนซ้ำ

๒๐.๑ นักศึกษาที่ได้รับการประเมินผลเป็นสัญลักษณ์ W ในรายวิชาจะต้องลงทะเบียนรายวิชานั้นซ้ำจนกว่าจะได้รับสัญลักษณ์ A, B+, B,... หรือ S มิฉะนั้นจะไม่สำเร็จการศึกษา

๒๐.๒ นักศึกษาที่สอบไล่ได้สัญลักษณ์ F หรือ U ในรายวิชาบังคับหรือวิชาเอกเลือกจะต้องลงทะเบียนเรียนซ้ำจนกว่าจะได้รับสัญลักษณ์ A, B+, B,... หรือ S มิฉะนั้นจะไม่สำเร็จการศึกษา

ข้อ ๒๑ การลงทะเบียนเรียนเพื่อปรับคะแนนเฉลี่ยสะสมมีหลักเกณฑ์คือ นักศึกษาสามารถลงทะเบียนรายวิชาที่ได้สัญลักษณ์ ต่ำกว่า B เพื่อปรับคะแนนเฉลี่ยสะสมโดยให้นำผลการศึกษาค้างสุดท้ายมาคำนวณค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม การลงทะเบียนเพื่อปรับคะแนนเฉลี่ยสะสม ต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้อำนวยการหลักสูตรและได้รับอนุมัติจากคณบดี

หมวด ๖

การสอบ การวัดผลและการประเมินผลการศึกษา

ข้อ ๒๒ การวัดผลการศึกษา ดำเนินการดังนี้

๒๒.๑ การวัดผลการศึกษาแต่ละรายวิชาที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียน อาจกระทำโดยการสอบระหว่างภาคการศึกษาเป็นระยะ ๆ และการสอบปลายภาคหรือการทำรายงานจากการอ่าน การค้นคว้าอิสระหรือการเข้าร่วมอภิปรายในชั้นเรียนหรือทุกอย่างที่กล่าวมาในระหว่างภาคการศึกษา ข้างต้น

๒๒.๒ การวัดผลการศึกษาที่กระทำโดยวิธีอื่น จะต้องได้รับอนุมัติจากอธิการบดีโดยความเห็นชอบจากคณบดี

๒๒.๓ นักศึกษาจะต้องมีเวลาเรียนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของเวลาเรียนทั้งหมดของแต่ละรายวิชาจึงจะมีสิทธิ์เข้าสอบปลายภาคในรายวิชานั้น

๒๒.๔ ในกรณีที่นักศึกษาไม่สามารถเข้าสอบปลายภาคการศึกษาได้เพราะเหตุเจ็บป่วย หรือเหตุสุดวิสัย คณบดีโดยความเห็นชอบของผู้อำนวยการหลักสูตรอาจจะอนุมัติให้สอบชดเชยโดยจ่ายค่าธรรมเนียมการสอบชดเชยก็ได้

ข้อ ๒๓ ผลการศึกษาของแต่ละรายวิชา ให้มีการประเมินเป็นสัญลักษณ์ ที่มีค่าคะแนน จำนวน ๘ ระดับ ซึ่งมีความหมายและค่าระดับคะแนนต่อหนึ่งหน่วยกิต ดังต่อไปนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย	ค่าระดับคะแนน
A	ดีเยี่ยม (Excellent)	4.00
B+	ดีมาก (Very Good)	3.50
B	ดี (Good)	3.00
C+	ค่อนข้างดี (Fairly Good)	2.50
C	พอใช้ (Fair)	2.00
D+	ค่อนข้างอ่อน (Almost Fair)	1.50
D	อ่อน (Poor)	1.00
F	ตก (Fail)	0.00

ข้อ ๒๔ ในกรณีที่ไม่สามารถประเมินผลเป็นสัญลักษณ์ที่มีค่าคะแนนตามข้อ ๒๓ ให้ใช้สัญลักษณ์ที่ไม่มีค่าระดับ ดังต่อไปนี้

สัญลักษณ์	ความหมาย
I	ยังไม่สมบูรณ์ (Incomplete)

P	ยังไม่สิ้นสุด (In Progress)
W	การเพิกถอนรายวิชา (Withdrawal)
S	เป็นที่พอใจ (Satisfactory)
U	ไม่เป็นที่พอใจ (Unsatisfactory)
M	ขาดสอบ (Missing)
X	ไม่ได้รับการประเมิน (No Report)
AD	ปฏิบัติงานเพิ่ม (Adding)
TC	เทียบโอนหน่วยกิต (Transfer Credit)
AU	เข้าร่วมศึกษา (Audit)

ข้อ ๒๕ ผลการศึกษาที่แสดงด้วยสัญลักษณ์อื่นในข้อ ๒๔ มีรายละเอียดดังนี้

๒๕.๑ สัญลักษณ์ I (Incomplete) หมายความว่า การวัดผลยังไม่สมบูรณ์และจะกระทำได้อีกต่อไป

๒๕.๑.๑ การให้ I จะกระทำได้ในกรณีที่การวัดผลไม่สมบูรณ์ ซึ่งไม่ได้เกิดจากความบกพร่องทางวิชาการของนักศึกษา และอาจารย์ผู้สอนสมควรให้หรือผลการศึกษาโดยความเห็นชอบของผู้อำนวยการหลักสูตรให้บันทึกสัญลักษณ์ I ไว้ในระเบียบการศึกษาเป็นการชั่วคราว

๒๕.๑.๒ ในกรณีที่นักศึกษาได้ I ในรายวิชาใด ยกเว้นวิทยานิพนธ์ นักศึกษาต้องทำการศึกษาให้สมบูรณ์ภายใน ๒ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป อาจารย์ผู้สอนอาจขอขยายระยะเวลาของผลการศึกษาได้โดยความเห็นชอบของคณบดี ทั้งนี้ต้องไม่เกิน ๖ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป มิฉะนั้นสัญลักษณ์ I จะเปลี่ยนเป็น F หรือ U แล้วแต่กรณีโดยอัตโนมัติ

๒๕.๒ สัญลักษณ์ P (In Progress) เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่า ผลการประเมินความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระหรือโครงการพิเศษของนักศึกษาเป็นที่พอใจ โดยระบุจำนวนหน่วยกิตวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระหรือโครงการพิเศษที่ได้รับการประเมินให้ได้ สัญลักษณ์ P (In Progress) ของนักศึกษาแต่ละคนในแต่ละภาคการศึกษานั้น หากพ้นกำหนดตามเงื่อนไขของแต่ละวิชาที่กำหนดแล้ว ให้การวัดผลรายวิชานั้นเป็นสัญลักษณ์ F (Fail) โดยอัตโนมัติ ยกเว้นวิทยานิพนธ์ให้ใช้สัญลักษณ์ U (Unsatisfactory) เพราะถือว่าสอบไม่ผ่าน

๒๕.๓ สัญลักษณ์ W (Withdrawal) หมายถึง การขอเพิกถอนรายวิชาโดยได้รับอนุมัติหรือถูกวิทยาลัยเพิกถอนรายวิชาและไม่รับหน่วยกิตการให้ W มีหลักเกณฑ์ดังนี้

๒๕.๓.๑ นักศึกษาขอเพิกถอนรายวิชานั้น ตามเงื่อนไขที่ระบุไว้ในเรื่องการขอเพิกถอนรายวิชา

๒๕.๓.๒ นักศึกษาขอเพิกถอนรายวิชานั้นเนื่องจากขาดสอบ และได้รับให้เพิกถอนภายในเวลาที่กำหนด

๒๕.๓.๓ นักศึกษาได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษาหลังจากที่ได้ลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่ขอลาพัก

๒๕.๔ สัญลักษณ์ S (Satisfactory) เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่า ผลการเรียนเป็นที่น่าพอใจ นักศึกษาสอบผ่านวิชานั้น

๒๕.๕ สัญลักษณ์ U (Unsatisfactory) เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่า การเรียนไม่เป็นที่พอใจ นักศึกษาต้องลงทะเบียนซ้ำเพื่อเปลี่ยน U เป็น S

๒๕.๖ สัญลักษณ์ AD (Adding) เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่า กระทบความผิดขณะศึกษาภาคปฏิบัติของรายวิชาใดวิชาหนึ่ง โดยการพิจารณาของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร นักศึกษาสามารถแก้ไขสัญลักษณ์ AD ได้โดยรับการพิจารณาทางวินัยนักศึกษาจึงจะมีสิทธิ์ลงทะเบียนเรียน

๒๕.๗ สัญลักษณ์ TC (Transfer Credit) เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่ากระทำได้โดยนำผลการเรียนรู้ที่เกิดจากการศึกษามาประเมินเพื่อเข้าสู่อะบบการศึกษาในระบบของวิทยาลัย ทั้งนี้วิทยาลัยอาจจะมีการทดสอบเฉพาะรายวิชาที่หลักสูตรกำหนดเพื่อได้รับการประเมินผล

๒๕.๘ สัญลักษณ์ AU (Audit) เป็นสัญลักษณ์ที่แสดงว่า กระทำได้ในเฉพาะรายวิชาที่เข้าร่วมศึกษาโดยไม่นับหน่วยกิตต้องมีเวลาศึกษาหรือฝึกปฏิบัติไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

๒๕.๙ นอกเหนือจากที่กล่าวข้างต้น สัญลักษณ์ F จะให้ได้ในกรณีต่อไปนี้

๒๕.๙.๑ เมื่ออาจารย์ผู้สอนรายวิชาไม่ยินยอมให้นักศึกษาเข้าสอบ

๒๕.๙.๒ เมื่อนักศึกษากระทำการทุจริตในการสอบตามระเบียบว่าด้วยระเบียบการสอบของวิทยาลัย

๒๕.๙.๓ นักศึกษาที่ขาดสอบไม่สามารถแสดงหลักฐานที่สมบูรณ์ในการขาดสอบได้ภายใน ๒ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาถัดไป ให้เปลี่ยนการประเมินจาก M เป็น F

หมวด ๗

การลาพัก การลาออกและการพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

ข้อ ๒๖ การลาพักการศึกษา

๒๖.๑ นักศึกษาอาจยื่นคำร้องขออนุมัติลาพักการศึกษาในกรณีต่อไปนี้

๒๖.๑.๑ ถูกเกณฑ์หรือระดมเข้ารับราชการทหารกองประจำการ

๒๖.๑.๒ ได้รับทุนแลกเปลี่ยนนักศึกษาระหว่างประเทศ หรือทุนอื่นใดที่วิทยาลัย เห็นสมควรสนับสนุน

๒๖.๑.๓ เจ็บป่วยต้องพักรักษาตัวเป็นเวลานานเกินร้อยละ ๒๐ ของเวลาเรียน ทั้งหมด โดยมีใบรับรองแพทย์แผนปัจจุบันชั้นหนึ่งจากโรงพยาบาลของราชการหรือเอกชน

๒๖.๑.๔ มีเหตุจำเป็นส่วนตัวหรือมีเหตุสุดวิสัยอันควรได้รับการพิจารณาให้ลาพัก การศึกษาได้

๒๖.๑.๕ นักศึกษาจะมีสิทธิ์ลาพักการศึกษาได้ต่อเมื่อได้ศึกษามาแล้วอย่างน้อย ๑ ภาคการศึกษา

๒๖.๑.๖ การลาพักการศึกษาตาม ๒๖.๑.๑ และ ๒๖.๑.๒ ให้ผู้อำนวยการหลักสูตร ให้ความเห็นชอบและคณบดีอนุมัติ โดยอนุมัติได้ครั้งละ ๑ ภาคการศึกษา แต่ไม่เกิน ๒ ภาคการศึกษา ติดต่อกัน ถ้านักศึกษายังมีความจำเป็นต้องขอลาพักการศึกษาต่อไปอีก ให้ขออนุมัติจากอธิการบดีเป็น กรณีพิเศษ

๒๖.๑.๗ ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา ให้นับระยะเวลาพักรวม เป็นระยะเวลาการศึกษาด้วยเว้นแต่ในกรณีใน ๒๖.๑.๑

๒๖.๑.๘ ระหว่างที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา นักศึกษาจะต้องชำระ ค่าธรรมเนียมรักษาสถานภาพนักศึกษาในทุกภาคการศึกษา มิฉะนั้นจะถูกตัดชื่อออกจากวิทยาลัย

๒๖.๑.๙ นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ลาพักการศึกษา เมื่อจะกลับเข้าศึกษาต่อ ให้ยื่น คำร้องเพื่อขออนุมัติจากคณบดี โดยชำระค่าธรรมเนียมการขอกลับเข้าศึกษาต่อเมื่อนักศึกษาได้รับ อนุมัติให้กลับมาศึกษาแล้ว ให้มีสภาพการเป็นนักศึกษาเหมือนเมื่อก่อนได้รับอนุมัติลาพักการศึกษา

ข้อ ๒๗ นักศึกษาผู้ใดประสงค์จะลาออกจากการเป็นนักศึกษาของวิทยาลัย ให้ยื่นคำร้อง ต่อ งานทะเบียนและวัดผลโดยผ่านอาจารย์ผู้อำนวยการหลักสูตรและคณบดีตามลำดับและได้รับ อนุมัติจากอธิการบดี

ข้อ ๒๘ การฟื้นสภาพนักศึกษาเกิดขึ้นในกรณีใดกรณีหนึ่งดังต่อไปนี้

๒๘.๑ ตาย

๒๘.๒ สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตร

๒๘.๓ ลาออก

๒๘.๔ ไม่สามารถสำเร็จการศึกษาภายในระยะเวลาสูงสุดที่หลักสูตรกำหนดไว้

๒๘.๕ วิทยาลัยสั่งให้ฟื้นสภาพการเป็นนักศึกษาหรือถูกจำหน่ายชื่อออกจากทะเบียนนักศึกษา เนื่องจากใช้หลักฐานการศึกษาปลอมสมัครเข้าศึกษาหรือประพฤติผิดระเบียบว่าด้วยการสอบของวิทยาลัย

๒๘.๖ เมื่อพ้นกำหนดเวลา ๒ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาแล้วยังไม่ได้ลงทะเบียนเรียนและไม่ได้ลาพักการศึกษา ภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันเปิดภาคเรียนรวมทั้งไม่ได้ชำระค่ารักษาสภาพการเป็นนักศึกษา

๒๘.๗ ได้รับสัญลักษณ์ U สองครั้งในการสอบประมวลความรู้หรือได้รับสัญลักษณ์ U สองครั้งในการสอบวัดคุณสมบัติ

๒๘.๘ เมื่อโครงร่างวิทยานิพนธ์ไม่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ภายในระยะเวลาที่กำหนด

๒๘.๙ เมื่อไม่สามารถสอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้ภายใน ๒ ครั้ง หรือนักศึกษาสอบวิทยานิพนธ์ “ตก”

ข้อ ๒๙ นักศึกษาที่ฟื้นสภาพการเป็นนักศึกษาเพราะเหตุที่มีได้ลงทะเบียนเรียนและมีได้ลาพักการศึกษาภายใน ๓๐ วัน และมีได้ชำระค่ารักษาสภาพการเป็นนักศึกษาตามข้อ ๒๘.๖ มาแล้วไม่เกิน ๑ ภาคการศึกษาอาจขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษาได้โดยต้องได้รับอนุมัติจากอธิการบดี

หมวด ๘

การย้ายคณะวิชาหรือ เปลี่ยนหลักสูตร

ข้อ ๓๐ การย้ายคณะหรือเปลี่ยนหลักสูตรของนักศึกษาภายในวิทยาลัย นักศึกษาต้องศึกษาอยู่ในคณะหรือหลักสูตรเดิมมาแล้วเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๑ ภาคการศึกษา โดยปฏิบัติตามขั้นตอนดังต่อไปนี้

๓๐.๑ ให้นักศึกษายื่นคำร้องขอย้ายคณะหรือหลักสูตร โดยอยู่ในดุลยพินิจของคณบดี เป็นผู้พิจารณาอนุมัติ ทั้งนี้ต้องดำเนินการให้เสร็จสิ้นก่อนการลงทะเบียนเรียนประจำภาคการศึกษานั้น ๆ

๓๐.๒ นักศึกษาที่ได้รับอนุมัติให้ย้ายคณะวิชาหรือหลักสูตรจะต้องแสดงความจำนงขอโอนหน่วยกิตรายวิชาที่ได้ศึกษามาแล้ว เพื่อนำมาคำนวณหาค่าคะแนนเฉลี่ยสะสมและการคำนวณค่าคะแนนเฉลี่ยสะสมใหม่ จะคำนวณเมื่อคะแนนของหลักสูตรใหม่ได้แสดงผลการเรียนแล้ว

๓๐.๓ นักศึกษาต้องมีคุณสมบัติไม่ขัดต่อเกณฑ์คุณสมบัติการเข้าศึกษาที่หลักสูตรกำหนด

๓๐.๔ นักศึกษาจะต้องมีเวลาศึกษาวิชาในหลักสูตรของคณะวิชาใหม่หรือหลักสูตรใหม่ ซึ่งขอย้ายเข้าศึกษาไม่น้อยกว่า ๒ ภาคการศึกษา จึงจะมีสิทธิ์สำเร็จการศึกษา

หมวด ๙

การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิต

ข้อ ๓๑ การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตภายในวิทยาลัยให้กระทำภายใต้หลักเกณฑ์
ดังนี้

๓๑.๑ เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาหรือเทียบเท่าที่เคย
ศึกษาในวิทยาลัย

๓๑.๒ เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่บรรจุในหลักสูตรของคณะวิชาหรือสาขาวิชาที่ขอ
เทียบ

๓๑.๓ เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีเนื้อหาสาระครอบคลุม ไม่น้อยกว่าสามในสี่ของ
รายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบ

๓๑.๔ เป็นรายวิชาที่สอบไล่ได้สัญลักษณ์ไม่ต่ำกว่า B หรือได้ระดับคะแนน ๓.๐๐ จาก
ระบบ ๔.๐๐ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่าหรือสัญลักษณ์ S

๓๑.๕ นักศึกษาต้องศึกษาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๒ ภาคการศึกษาปกติ และลงทะเบียน
เรียนโดยมีผลการเรียนในหลักสูตรที่รับโอนเข้าศึกษาไม่น้อยกว่า ๑๒ หน่วยกิต จึงจะมีสิทธิ์สำเร็จ
การศึกษา

๓๑.๖ การเทียบโอนหน่วยกิตในหลักสูตรใดหลักสูตรหนึ่ง จะกระทำได้ให้เป็นไปตาม
หลักเกณฑ์และวิธีการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษาในระดับอุดมศึกษาของวิทยาลัย

๓๑.๗ ให้นักศึกษายื่นคำร้องขอเทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตต่อคณะวิชาให้เสร็จสิ้น
ก่อนการลงทะเบียนประจำภาคการศึกษานั้น ๆ

ข้อ ๓๒ การเทียบวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตจากสถาบันอื่น

๓๒.๑ คุณสมบัติของผู้มีสิทธิ์ขอโอนหน่วยกิตจากสถาบันอื่นมีดังนี้

๓๒.๑.๑ ต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าขึ้นไป

๓๒.๑.๒ เป็นหรือเคยเป็นนักศึกษาของสถาบันการศึกษาระดับอุดมศึกษาหรือ
เทียบเท่าในหลักสูตรที่กระทรวงศึกษาธิการหรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายให้การ
รับรอง

๓๒.๑.๓ ไม่เป็นผู้ถูกตัดชื่อออกหรือถูกไล่ออก หรือให้พ้นสภาพนักศึกษา ด้วยเหตุ
ถูกลงโทษทางวินัยจากสถาบันอุดมศึกษาใดมาก่อน

๓๒.๒ การเทียบรายวิชาและโอนหน่วยกิตจากสถาบันอื่นให้กระทำภายใต้หลักเกณฑ์
ดังนี้

๓๒.๒.๑ เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาหรือเทียบเท่า ที่คณะกรรมการการอุดมศึกษาหรือกระทรวงศึกษาธิการ หรือหน่วยงานของรัฐที่มีอำนาจตามกฎหมายรับรอง

๓๒.๒.๒ เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่มีเนื้อหาสาระครอบคลุมไม่น้อยกว่าสามในสี่ของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอเทียบ

๓๒.๒.๓ เป็นรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่สอบไล่ได้ไม่ต่ำกว่าสัญลักษณ์ B หรือได้ระดับคะแนน ๓.๐๐ จากระบบ ๔.๐๐ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่าหรือได้ระดับคะแนนสัญลักษณ์ S

๓๒.๒.๔ ห้ามมิให้ออนหน่วยกิตหมวดวิชา ดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระ

๓๒.๒.๕ จำนวนหน่วยกิตของรายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่ขอโอนหน่วยกิตนับรวมกันแล้วต้องไม่เกินกึ่งหนึ่งของจำนวนหน่วยกิตรวมของหลักสูตรที่รับโอนเข้าศึกษา ทั้งนี้ไม่นับรวมหน่วยกิตของ ดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ

กรณีที่เป็นกรเทียบโอนในสถาบันเดียวกันให้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

๓๒.๒.๖ รายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาใดที่เทียบโอนมาจากสถาบันอื่นจะไม่นำมาคำนวณค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

๓๒.๒.๗ การเทียบโอนหน่วยกิตในหลักสูตรใดหลักสูตรหนึ่ง จะกระทำได้ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการเทียบโอนหน่วยกิตและผลการศึกษาในระดับอุดมศึกษา ของวิทยาลัยนครราชสีมา

๓๒.๒.๘ นักศึกษาจะต้องใช้เวลาศึกษาอยู่ในสถาบันอุดมศึกษาที่รับโอนอย่างน้อย 2 ภาคการศึกษาปกติ

ข้อ ๓๓ การแสดงผลการศึกษาเมื่อสำเร็จการศึกษา ให้วิทยาลัยแสดงผลการศึกษาที่มาจาก การเทียบโอนไว้ล่วงหน้าส่วนหนึ่งต่างหาก โดยไม่นำมาคำนวณเฉลี่ยสะสม

ข้อ ๓๔ การคำนวณค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมเมื่อสำเร็จการศึกษา ให้วิทยาลัยคำนวณค่าระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมเฉพาะผลการศึกษาในหลักสูตรของวิทยาลัยเท่านั้น

หมวด ๑๐

จำนวนและคุณภาพของอาจารย์

ข้อ ๓๕ หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง จำนวนและคุณสมบัติของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรและอาจารย์ผู้สอน ต้องมีจำนวนและคุณภาพของอาจารย์ ดังนี้

๓๕.๑ ประกาศนียบัตรบัณฑิต

๓๕.๑.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ เรื่อง ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ เรื่อง ต้องเป็นผลงานวิจัย

๓๕.๑.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๓ คน มีคุณวุฒิปริญญาเอก หรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโท หรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ เรื่อง ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ เรื่อง ต้องเป็นผลงานวิจัย

กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอก ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรจากวิทยาลัยเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๒ คน

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน วิทยาลัยต้องเสนอจำนวนและคุณภาพของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีนั้นให้สภาวิทยาลัยอนุมัติ เมื่อสภาวิทยาลัยอนุมัติแล้วให้วิทยาลัยเสนอต่อคณะกรรมการปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พิจารณาเป็นรายกรณี

๓๕.๑.๓ อาจารย์ผู้สอน อาจเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอนและต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ เรื่อง ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

กรณีอาจารย์พิเศษที่ไม่มีคุณวุฒิตามที่กำหนดข้างต้น ต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับรายวิชาที่สอน โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาวิทยาลัย ทั้งนี้ หากรายวิชาใดมีความจำเป็นต้องใช้อาจารย์พิเศษ ต้องมีอาจารย์ประจำร่วม

รับผิดชอบกระบวนการเรียนการสอนและพัฒนานักศึกษา ตลอดระยะเวลาของการจัดการเรียนการสอนรายวิชานั้น ๆ ด้วย

๓๕.๑.๔ อาจารย์ใหม่ที่มีคุณวุฒิระดับปริญญาเอก แม้ยังไม่มีผลงานทางวิชาการหลังสำเร็จการศึกษา อนุมัติให้เป็นอาจารย์ผู้สอนในระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตได้ แต่ทั้งนี้หากจะทำหน้าที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ต้องมีผลงานทางวิชาการภายหลังสำเร็จการศึกษาอย่างน้อย ๑ เรื่อง ภายใน ๒ ปี หรือ ๒ เรื่อง ภายใน ๔ ปี หรือ ๓ เรื่อง ภายใน ๕ ปี

๓๕.๒ ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

๓๕.๒.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ เรื่อง ในรอบ ๕ ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ เรื่อง ต้องเป็นผลงานวิจัย

๓๕.๒.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๓ คน มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งศาสตราจารย์ หรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ เรื่อง ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ เรื่อง ต้องเป็นผลงานวิจัย

กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอก ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรจากวิทยาลัยเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๒ คน

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน สถาบันอุดมศึกษาต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มั่นใจให้วิทยาลัยเสนอต่อคณะกรรมการการอุดมศึกษาพิจารณาเป็นรายกรณี

๓๕.๒.๓ อาจารย์ผู้สอน อาจเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ เรื่อง ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

กรณีอาจารย์พิเศษที่ไม่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดข้างต้น ต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้ และประสบการณ์เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับรายวิชาที่สอน โดยผ่านความเห็นชอบจากสภา วิทยาลัย ทั้งนี้ หากรายวิชาใดมีความจำเป็นต้องใช้อาจารย์พิเศษ ต้องมีอาจารย์ประจำร่วมรับผิดชอบ กระบวนการเรียนการสอนและพัฒนานักศึกษา ตลอดระยะเวลาของการจัดการเรียนการสอนรายวิชา นั้น ๆ ด้วย

๓๕.๒.๔ อาจารย์ใหม่ที่มีคุณวุฒิระดับปริญญาเอก แม้ยังไม่มีผลงานทางวิชาการ หลังสำเร็จการศึกษา อนุมัติให้เป็นอาจารย์ผู้สอนในระดับประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงได้ แต่ทั้งนี้ หากจะทำหน้าที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร และอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ต้องมีผลงานทาง วิชาการภายหลังสำเร็จการศึกษาอย่างน้อย ๑ เรื่อง ภายใน ๒ ปี หรือ ๒ เรื่อง ภายใน ๔ ปี หรือ ๓ เรื่อง ภายใน ๕ ปี

๓๕.๓ ปริญญาโท

๓๕.๓.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าและมี ผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง โดยเป็นผลงานทาง วิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทาง วิชาการอย่างน้อย ๓ เรื่อง ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง และอย่างน้อย ๑ เรื่อง ต้องเป็นผลงานวิจัย

๓๕.๓.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๓ คน มีคุณวุฒิปริญญา เอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง โดยเป็นผลงานทาง วิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทาง วิชาการอย่างน้อย ๓ เรื่องในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง และอย่างน้อย ๑ เรื่อง ต้องเป็นผลงานวิจัย

กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอก ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรจาก สถาบันอุดมศึกษาเจ้าของหลักสูตรนั้นเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๒ คน

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน วิทยาลัยต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบ หลักสูตรที่มีนั้นให้สภาวิทยาลัยอนุมัติ เมื่อสภาวิทยาลัยอนุมัติแล้ว ให้วิทยาลัยเสนอต่อคณะกรรมการ ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พิจารณาเป็นรายกรณี

๓๕.๓.๓ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท คือ

๑) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณวุฒิ ปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่ง รองศาสตราจารย์ หรือ เทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง โดยเป็น

ผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย ๓ เรื่อง ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง และอย่างน้อย ๑ เรื่อง ต้องเป็นผลงานวิจัย

๒) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ต้องมีคุณวุฒิและคุณสมบัติดังนี้

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรหรืออาจารย์ประจำ ต้องมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการเช่นเดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาวิทยาลัย

๓๕.๓.๔ อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ต้องประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบันอุดมศึกษา โดยอาจมีอาจารย์ประจำร่วมเป็นผู้สอบด้วยรวมไม่น้อยกว่า ๓ คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม โดยอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ต้องมีคุณวุฒิ คุณสมบัติ และผลงานทางวิชาการดังนี้

๑) กรณีอาจารย์ประจำหลักสูตรหรืออาจารย์ประจำต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง โดยเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 เรื่อง ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง และอย่างน้อย ๑ เรื่อง ต้องเป็นผลงานวิจัย

๒) กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าและมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาวิทยาลัย

๓๕.๓.๕ อาจารย์ผู้สอน ต้องเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ที่มีคุณวุฒิขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่า ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอนและต้องมีประสบการณ์ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อ

รับปริญญาของตนเอง และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ อย่างน้อย ๑ เรื่อง ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

กรณีอาจารย์พิเศษที่ไม่มีคุณสมบัติตามที่กำหนดข้างต้น ต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับรายวิชาที่สอน โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาวิทยาลัย ทั้งนี้ หากรายวิชาใดมีความจำเป็นต้องใช้อาจารย์พิเศษ ต้องมีอาจารย์ประจำร่วมรับผิดชอบกระบวนการเรียนการสอนและพัฒนานักศึกษา ตลอดระยะเวลาของการจัดการเรียนการสอนรายวิชานั้น ๆ ด้วย

๓๕.๓.๖ อาจารย์ใหม่ที่มีคุณวุฒิระดับปริญญาเอก แม้ยังไม่มีผลงานทางวิชาการหลังสำเร็จการศึกษา อนุมัติให้เป็นอาจารย์ผู้สอนในระดับปริญญาโทได้ แต่ทั้งนี้หากจะทำหน้าที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ในระดับปริญญาโท ต้องมีผลงานทางวิชาการภายหลังสำเร็จการศึกษาอย่างน้อย ๑ เรื่อง ภายใน ๒ ปี หรือ ๒ เรื่อง ภายใน ๔ ปี หรือ ๓ เรื่อง ภายใน ๕ ปี

๓๕.๔ ปริญญาเอก

๓๕.๔.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง โดยเป็นผลงานทางวิชาการประเภทงานวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ เรื่อง ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

๓๕.๔.๒ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวนอย่างน้อย ๓ คน มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง โดยเป็นผลงานทางวิชาการประเภทงานวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ เรื่อง ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

กรณีมีการตกลงร่วมผลิตกับองค์กรภายนอก ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรจากสถาบันอุดมศึกษาเจ้าของหลักสูตรนั้นเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรอย่างน้อย ๒ คน

กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งสำหรับสาขาวิชาที่ไม่สามารถสรรหาอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรครบตามจำนวน วิทยาลัยต้องเสนอจำนวนและคุณวุฒิของอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่มีนั้นให้สภาวิทยาลัยอนุมัติ เมื่อสภาวิทยาลัยอนุมัติแล้ว ให้วิทยาลัยเสนอต่อคณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา พิจารณาเป็นรายกรณี

๓๕.๔.๓ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ แบ่งออกเป็น ๒ ประเภท คือ

๑) อาจารย์ที่ปรึกษาคณะนิพนธ์หลัก ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรที่มีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเองโดยเป็นผลงานทางวิชาการประเภทงานวิจัยที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการ ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

๒) อาจารย์ที่ปรึกษาคณะนิพนธ์ร่วม ต้องมีอาจารย์ประจำหลักสูตรหรืออาจารย์ประจำต้องมีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการเช่นเดียวกับอาจารย์ที่ปรึกษาคณะนิพนธ์หลัก

สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาคณะนิพนธ์ร่วมที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อคณะนิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงมากเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อคณะนิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาวิทยาลัย

๓๕.๔.๔ อาจารย์ผู้สอบคณะนิพนธ์ ต้องประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตรโดยอาจมีอาจารย์ประจำหรือนักวิจัยประจำร่วมเป็นผู้สอบด้วย และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบันอุดมศึกษาไม่น้อยกว่า ๒ คน รวมทั้งหมดแล้วไม่น้อยกว่า ๕ คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก โดยอาจารย์ผู้สอบคณะนิพนธ์ต้องมีคุณวุฒิ คุณสมบัติ และผลงานทางวิชาการ ดังนี้

๑) กรณีอาจารย์ประจำหลักสูตรหรืออาจารย์ประจำหรือนักวิจัยประจำต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการประเภทงานวิจัยที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง โดยเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ เรื่อง ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

๒) กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าและมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อคณะนิพนธ์ไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง

กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงมากเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อคณะนิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาวิทยาลัย

๓๕.๔.๕ อาจารย์ผู้สอน ต้องเป็นอาจารย์ประจำหรืออาจารย์พิเศษ ที่มีคุณวุฒิ
ปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือชั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์หรือ
เทียบเท่าในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กัน หรือในสาขาวิชาของรายวิชาที่สอน และต้องมี
ประสบการณ์ ด้านการสอนและมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา
ของตนเอง และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ ที่กำหนดในการพิจารณา
แต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๑ เรื่อง ในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง

กรณีอาจารย์พิเศษที่ไม่มีคุณวุฒิตามที่กำหนดข้างต้น ต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้
และประสบการณ์เป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับรายวิชาที่สอน โดยผ่านความเห็นชอบจากสภา
วิทยาลัย ทั้งนี้ หากรายวิชาใดมีความจำเป็นต้องใช้อาจารย์พิเศษ ต้องมีอาจารย์ประจำร่วมรับผิดชอบ
กระบวนการเรียนการสอนและพัฒนานักศึกษา ตลอดระยะเวลาของการจัดการเรียนการสอนรายวิชา
นั้น ๆ ด้วย

๓๕.๔.๖ อาจารย์ใหม่ที่มีคุณวุฒิระดับปริญญาเอก แม้ยังไม่มีผลงานทางวิชาการหลัง
สำเร็จการศึกษา อนุโลมให้เป็นอาจารย์ผู้สอนในระดับปริญญาเอกได้ แต่ทั้งนี้ หากจะทำหน้าที่เป็น
อาจารย์ประจำหลักสูตร อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อาจารย์ที่ปรึกษาคณาจารย์ และอาจารย์
ผู้สอบคณาจารย์ในระดับปริญญาเอก ต้องมีผลงานทางวิชาการประเภทงานวิจัย ภายหลังสำเร็จ
การศึกษาอย่างน้อย ๑ เรื่อง ภายใน ๒ ปี หรือ ๒ เรื่อง ภายใน ๔ ปี หรือ ๓ เรื่อง ภายใน ๕ ปี

ข้อ ๓๖ ในกรณีที่วิทยาลัยได้กำหนดให้อาจารย์ประจำผู้ใดเป็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบ
หลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาหลักสูตรใดหลักสูตรหนึ่งแล้ว วิทยาลัยอาจกำหนดให้อาจารย์ประจำผู้นั้น
เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรอื่นได้ในเวลาเดียวกัน แต่ต้องเป็นหลักสูตรที่อาจารย์ผู้นั้นมีคุณวุฒิตรง
หรือสัมพันธ์กับสาขาวิชาของหลักสูตร

ข้อ ๓๗ ภาระงานที่ปรึกษาคณาจารย์ วิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ

๓๗.๑ อาจารย์ประจำหลักสูตร ๑ คน ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักของ
นักศึกษาปริญญาโทและปริญญาเอกตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๓๗.๑.๑ กรณีอาจารย์ประจำหลักสูตรมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าและมี
ผลงานทางวิชาการตามเกณฑ์ ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ วิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับ
ปริญญาโทและปริญญาเอกรวมได้ไม่เกิน ๕ คน ต่อภาคการศึกษา

๓๗.๑.๒ กรณีอาจารย์ประจำหลักสูตรมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าและดำรง
ตำแหน่งระดับผู้ช่วยศาสตราจารย์ขึ้นไป หรือมีคุณวุฒิปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่ง

รองศาสตราจารย์ขึ้นไป และมีผลงานทางวิชาการตามเกณฑ์ ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาฯ วิทยาลัยนิพนธ์
วิทยานิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาโทและปริญญาเอกรวมไม่เกิน ๑๐ คน ต่อภาคการศึกษา

๓๗.๑.๒ กรณีอาจารย์ประจำหลักสูตรมีคุณสมบัติปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และดำรง
ตำแหน่งศาสตราจารย์และมีความจำเป็นต้องดูแลนักศึกษาเกินกว่าจำนวนที่กำหนด ให้เสนอสภา
วิทยาลัยพิจารณาให้ความเห็นชอบ แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน ๑๕ คน ต่อภาคการศึกษา หากมีความ
จำเป็นต้องดูแลนักศึกษามากกว่า ๑๕ คน ให้ขอความเห็นชอบจากสภาวิทยาลัย เมื่อสภาวิทยาลัย
อนุมัติแล้ว ให้วิทยาลัยเสนอต่อคณะกรรมการการอุดมศึกษาพิจารณาเป็นรายกรณี

๓๗.๒ อาจารย์ประจำหลักสูตร ๑ คน ให้เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา สารนิพนธ์หรือการค้นคว้า
อิสระของนักศึกษา ปริญญาโทได้ไม่เกิน ๑๕ คน

หากเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาทั้งวิทยานิพนธ์และสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ให้
คิดสัดส่วนจำนวนนักศึกษาที่ทำวิทยานิพนธ์ ๑ คน เทียบได้กับจำนวนนักศึกษาที่ทำสารนิพนธ์หรือ
การค้นคว้าอิสระ ๓ คน ทั้งนี้ รวมแล้วต้องไม่เกิน ๑๕ คนต่อภาคการศึกษา

หมวด ๑๑

การสอบประมวลความรู้

ข้อ ๓๘ การสอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination)

๓๘.๑ เป็นการสอบข้อเขียนและ/หรือสอบปากเปล่าในหมวดวิชาบังคับและหมวดวิชา
เลือกหรือหมวดวิชาที่เกี่ยวข้องเพื่อวัดความสามารถในการบูรณาการความรู้ที่ได้ศึกษาไปแล้วของ
นักศึกษา

๓๘.๒ นักศึกษาที่มีสิทธิ์สอบประมวลความรู้จะต้องศึกษาผ่านรายวิชาตามหลักสูตรที่
กำหนดไว้และได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔.๐๐ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า
ทั้งนี้ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ได้ลงทะเบียนครบถ้วนตามหลักสูตรเป็นต้นไป

๓๘.๓ การสอบประมวลความรู้ให้กระทำโดยคณะกรรมการสอบประมวลความรู้

๓๘.๔ คณะกรรมการสอบประมวลความรู้ประกอบด้วย ผู้อำนวยการหลักสูตรหรือ
อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ผู้อำนวยการหลักสูตรมอบหมายเป็นประธานและอาจารย์ประจำ
หลักสูตรอย่างน้อย ๒ คนเป็นกรรมการและอาจมีผู้ทรงคุณวุฒิอีก ๑ คนเป็นกรรมการก็ได้

๓๘.๕ ให้ผู้อำนวยการหลักสูตรเสนอรายชื่อคณะกรรมการสอบประมวลความรู้ต่อคณบดี
เพื่อเสนออธิการบดีพิจารณาแต่งตั้ง

๓๘.๖ ให้ผู้อำนวยการหลักสูตรจัดให้มีการสอบประมวลความรู้อย่างน้อยปีละ ๒ ครั้งโดยให้ประกาศช่วงเวลาที่จะจัดสอบ

๓๘.๗ เมื่อได้ดำเนินการสอบประมวลความรู้แล้วเสร็จ ให้คณะกรรมการสอบประมวลความรู้รายงานผลการสอบต่อผู้อำนวยการหลักสูตรภายใน ๒ สัปดาห์ นับแต่วันที่เสร็จสิ้นการสอบ

๓๘.๘ ผลการสอบประมวลความรู้คือ S (ผ่าน) หรือ U (ไม่ผ่าน) นักศึกษาต้องสอบประมวลความรู้ให้ได้ระดับ S หากสอบประมวลความรู้ไม่ผ่านสามารถลงทะเบียนสอบแก้ตัวได้อีก ๑ ครั้ง หากผลปรากฏว่ายังไม่ผ่านให้ผู้นั้นพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

หมวด ๑๒

การสอบวัดคุณสมบัติ

ข้อ ๓๙ การสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)

๓๙.๑ เป็นการสอบวัดความรู้พื้นฐานความสามารถเชิงวิเคราะห์และศักยภาพของนักศึกษาในการทำงานวิจัยโดยอิสระเพื่อแสดงความพร้อมของนักศึกษาระดับปริญญาเอก

๓๙.๒ การสอบวัดคุณสมบัติให้กระทำโดยคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ

๓๙.๓ คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติให้มีจำนวนไม่น้อยกว่า ๓ คนประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอกวิทยาลัยตามที่วิทยาลัยกำหนด

๓๙.๔ ให้ผู้อำนวยการหลักสูตรเสนอรายชื่อคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติต่อคณบดีเพื่อเสนออธิการบดีพิจารณาแต่งตั้ง

๓๙.๕ ให้ผู้อำนวยการหลักสูตรจัดให้มีการสอบวัดคุณสมบัติอย่างน้อยปีการศึกษาละ ๒ ครั้ง โดยให้ประกาศช่วงเวลาที่จะจัดสอบก่อนกำหนดการลงทะเบียนเรียนปกติของภาคการศึกษา

๓๙.๖ นักศึกษาจะสามารถเข้าสอบวัดคุณสมบัติได้ก็ต่อเมื่อได้รับความเห็นชอบจากผู้อำนวยการหลักสูตรและได้รับอนุมัติจากคณบดี อีกทั้งนักศึกษาต้องได้ลงทะเบียนรายวิชาการสอบวัดคุณสมบัติในภาคการศึกษาที่จะสอบวัดคุณสมบัติรวมทั้งต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่หลักสูตรกำหนด

๓๙.๗ เมื่อได้ดำเนินการสอบวัดคุณสมบัติแล้วเสร็จ ให้คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติรายงานผลการสอบต่อผู้อำนวยการหลักสูตรและคณบดีตามลำดับทั้งนี้ภายใน ๒ สัปดาห์นับแต่วันที่เสร็จสิ้นการสอบ

๓๙.๘ นักศึกษาตามข้อ ๓๙.๑ ที่สอบวัดคุณสมบัติครั้งแรก U (ไม่ผ่าน) สามารถขอสอบได้อีก ๑ ครั้ง และต้องสอบวัดคุณสมบัติให้ได้ภายใน ๒ ปีการศึกษา นับตั้งแต่ลงทะเบียน รายวิชา ดุษฎีนิพนธ์นิพนธ์ นักศึกษาที่สอบวัดคุณสมบัติครั้งที่สองแล้วไม่ผ่าน จะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษา

หลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต (หลักสูตรใหม่ พ.ศ. 2568)

คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา

ตามระเบียบวิทยาลัยนครราชสีมา ว่าด้วย การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๗ ข้อ ๒๘.๗ เว้น แต่ได้รับอนุมัติให้เปลี่ยนสู่ระดับการศึกษาปริญญาโท

หมวด ๑๓

การทำคุณิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ

ข้อ ๔๐ การทำวิทยานิพนธ์

๔๐.๑ ระดับปริญญาโท

๔๐.๑.๑ ระดับปริญญาโท แผน ๑

๑) นักศึกษาที่เลือกศึกษาในแผน ๑ สามารถลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ครบตามจำนวนหน่วยกิตที่หลักสูตรกำหนดในภาคการศึกษาแรก หรือลงทะเบียนวิทยานิพนธ์อย่างน้อยสามหน่วยกิตในภาคการศึกษาแรก และลงทะเบียนตามจำนวนที่ต้องการได้ในภาคการศึกษา ต่อ ๆ ไป เพื่อให้ครบตามจำนวนที่หลักสูตรกำหนด

๒) นักศึกษาต้องเสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์ต่อผู้อำนวยการหลักสูตรตามหลักเกณฑ์ที่วิทยาลัยกำหนด และภายในกำหนดเวลาที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกำหนดหลักเกณฑ์และกำหนดเวลาดังกล่าวให้จัดทำเป็นประกาศของคณะวิชา ซึ่งหลักเกณฑ์และกำหนดเวลาที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกำหนดสำหรับหลักสูตรปริญญาโท ภายใน ๒ ปีการศึกษานับแต่ภาคการศึกษาแรกที่เข้าศึกษา

๓) หัวข้อวิทยานิพนธ์จะต้องตรงกับสาขาวิชาที่เรียนหรือสัมพันธ์กับหลักสูตรที่ศึกษา

๔) นักศึกษาที่มีได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ภายในกำหนดเวลาตามข้อ ๔๐.๑.๑.๒ จะต้องลงทะเบียนรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษาทุกภาคการศึกษาจนกว่าจะได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์

๕) การขอเปลี่ยนหัวข้อวิทยานิพนธ์จะต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และผู้อำนวยการหลักสูตรและได้รับอนุมัติจากคณบดีตามลำดับ

๖) เมื่อโครงร่างวิทยานิพนธ์ได้รับอนุมัติแล้ว ให้คณะวิชาจัดทำประกาศหัวข้อวิทยานิพนธ์ ชื่อผู้ทำวิทยานิพนธ์ พร้อมทั้งรายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เพื่อประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

๗) การเปลี่ยนแปลงอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หรือคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ให้กระทำโดยเฉพาะในกรณีที่มีเหตุผลและความจำเป็น โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากผู้อำนวยการหลักสูตรและคณบดีตามลำดับ

๘) การสอบป้องกันเค้าโครงวิทยานิพนธ์ นักศึกษาต้องสอบป้องกันเค้าโครงวิทยานิพนธ์ให้เสร็จสิ้นในภาคการศึกษาแรกที่ลงทะเบียนหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ ในกรณีที่นักศึกษาไม่สามารถดำเนินการดังกล่าวให้เสร็จได้ภายในเวลาที่กำหนด ให้นักศึกษายื่นคำร้องขอผ่อนผันเป็นคราว ๆ ไป ในกรณีที่นักศึกษาสอบป้องกันเค้าโครงวิทยานิพนธ์ไม่ผ่านให้มีสิทธิ์สอบได้อีกหนึ่งครั้ง นักศึกษาที่สอบไม่ผ่านตามกำหนดจะต้องเปลี่ยนไปศึกษาในแผน ๒ แทน

๙) การสอบวิทยานิพนธ์

(๑) นักศึกษาที่ประสงค์จะสอบวิทยานิพนธ์ให้ยื่นคำร้องขอสอบและขอแต่งตั้งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ต่อคณะวิชาภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกำหนด

(๒) นักศึกษาที่จะสอบวิทยานิพนธ์ได้ก็ต่อเมื่อเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่แต่ละหลักสูตรกำหนด

(๓) ให้นักศึกษาส่งร่างวิทยานิพนธ์ซึ่งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เห็นชอบแล้วแก่คณะวิชาเพื่อส่งให้กรรมการสอบวิทยานิพนธ์แต่ละคนอ่านล่วงหน้าก่อนวันสอบไม่น้อยกว่า ๒ สัปดาห์

(๔) การสอบวิทยานิพนธ์ให้กระทำโดยเปิดเผย และบุคคลภายนอกอาจเข้าร่วมสังเกตการณ์การสอบวิทยานิพนธ์ได้ เว้นแต่มีความจำเป็นต้องพิทักษ์ข้อมูลส่วนหนึ่งส่วนใดของวิทยานิพนธ์ไว้เป็นความลับ ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์อาจสั่งเป็นอย่างอื่นได้

(๕) คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ต้องประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบันรวมไม่น้อยกว่า ๓ คน ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบต้องไม่เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม โดยอาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์ต้องมีคุณวุฒิ คุณสมบัติและผลงานทางวิชาการ ดังนี้

(๕๑) กรณีอาจารย์ประจำหลักสูตร ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่าหรือชั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งรองศาสตราจารย์ และมีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาระดับปริญญาเอกและเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย ๓ รายการในรอบ ๕ ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย ๑ รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

(๕.๒) กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนดข้างต้น ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภาสถาบันอุดมศึกษามาตรฐาน

(๖) หากคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ มีมติให้แก้ไขปรับปรุงนักศึกษา จะต้องแก้ไขปรับปรุงวิทยานิพนธ์ตามมติของคณะกรรมการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน มิฉะนั้นจะถือว่าสอบไม่ผ่าน (Unsatisfactory) กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่ง คณะกรรมการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์อาจจะเสนอขอขยายเวลาออกไปได้แต่เมื่อรวมเวลาทั้งหมดต้องไม่เกิน ๙๐ วัน

(๗) เมื่อการสอบวิทยานิพนธ์สิ้นสุดลง ให้คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ประชุมร่วมกันเพื่อพิจารณาและประเมินผลการสอบเป็นการลับ จากนั้นให้ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์รายงานผลการสอบต่อผู้อำนวยการหลักสูตร เพื่อนำเสนอคณะบดีพิจารณาให้ความเห็นชอบและอนุมัติ

(๘) การประเมินผลการสอบวิทยานิพนธ์ ให้ประธานและกรรมการสอบวิทยานิพนธ์มีคะแนนเสียงคนละหนึ่งเสียง ยกเว้นกรณีของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ให้นำรวมกันเป็นหนึ่งเสียง โดยให้ถือเสียงข้างมากเป็นเกณฑ์ในการวินิจฉัย ในกรณีที่คะแนนเสียงเท่ากันให้ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์เป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด

(๙) นักศึกษาระดับปริญญาโท แผน ๑ ที่สอบวิทยานิพนธ์ ๒ ครั้งแล้วไม่ผ่าน ถือว่าสอบวิทยานิพนธ์ “ตก” และจะถูกให้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา และถ้าหากประสงค์จะเปลี่ยนแผนการศึกษาเป็นแผน ๒ ต้องยื่นคำร้องต่อคณะวิชา และเมื่อได้รับอนุมัติแล้วต้องปฏิบัติตามข้อกำหนดของหลักสูตรนั้น

(๑๐) ผลการสอบวิทยานิพนธ์ มีค่าระดับคะแนน ๔ ระดับ คือ

ดีเยี่ยม (Excellent)

ดี (Good)

ผ่าน (Pass)

ตก (Fail)

๑๐) การจัดทำวิทยานิพนธ์ นักศึกษาจะต้องจัดทำวิทยานิพนธ์ภายใต้คำแนะนำของอาจารย์ที่ปรึกษา และให้เป็นไปตามคู่มือการจัดทำวิทยานิพนธ์ของวิทยาลัย

๑๑) ผลงานวิทยานิพนธ์ หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ ต้องได้รับการตีพิมพ์หรืออย่างน้อยได้รับการเผยแพร่ในรูปบทความ หรือนวัตกรรมหรือสิ่งประดิษฐ์ หรือผลงานทางวิชาการอื่น ซึ่งสามารถสืบค้นได้ตามที่สภาวิทยาลัยกำหนด

๔๐.๑.๒ ระดับปริญญาโท แผน ๒

๑) นักศึกษาที่เลือกศึกษาแผน ๒ สามารถลงทะเบียนวารสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระตามจำนวนหน่วยกิตที่หลักสูตรกำหนดในภาคการศึกษาที่สอง เป็นต้นไป

๒) ขั้นตอนการทำวารสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระมีดังต่อไปนี้

(๑) นักศึกษาต้องเสนอหัวข้อสารนิพนธ์หรือการศึกษาอิสระ (Concept Paper) ตามแบบที่วิทยาลัยกำหนดไว้ต่อคณะกรรมการบริหารหลักสูตรและต้องได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการหลักสูตร

(๒) เมื่อหัวข้อสารนิพนธ์หรือการศึกษาอิสระได้รับการอนุมัติเรียบร้อยแล้วให้นักศึกษาจัดทำการศึกษาค้นคว้าอิสระภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระหลักและอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระร่วม (ถ้ามี) อาจารย์ที่ปรึกษาดังกล่าวต้องได้รับแต่งตั้งจากวิทยาลัยด้วย

(๓) เมื่อนักศึกษาจัดทำวารสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระเสร็จเรียบร้อยแล้วให้ยื่นคำร้องขอสอบสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระต้องได้รับอนุมัติจากผู้อำนวยการหลักสูตร

ทั้งนี้ นักศึกษาต้องส่งเอกสารสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระต่อคณะกรรมการการสอบไม่น้อยกว่าสองสัปดาห์ก่อนวันสอบ

(๔) คณะกรรมการสอบสารนิพนธ์หรือการศึกษาค้นคว้าอิสระให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่สภาวิทยาลัยกำหนดและการสอบเป็นระบบเปิดให้ผู้ที่สนใจเข้ารับฟังได้

(๕) เมื่อผ่านการสอบสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระเรียบร้อยแล้ว หากไม่มีการแก้ไขให้นักศึกษาส่งรูปเล่มฉบับสมบูรณ์ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือของวิทยาลัยภายใน ๓๐ วันหากคณะกรรมการเห็นควรให้นักศึกษาปรับปรุงแก้ไข ให้นักศึกษาดำเนินการแก้ไขภายในเวลา ๓๐ วันภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์ที่ปรึกษา เมื่ออาจารย์ที่ปรึกษาเห็นชอบการปรับปรุงแก้ไขดังกล่าวให้นักศึกษาจัดทำรูปเล่มสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระที่สมบูรณ์ตามคู่มือการจัดทำที่วิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้เวลารวมในการปรับปรุงแก้ไขและจัดทำรูปเล่มสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระรวมแล้วต้องไม่เกิน ๖๐ วัน

(๖) การตีพิมพ์หรือเผยแพร่ผลงานจากสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ หรือส่วนหนึ่งของรายงานการค้นคว้าอิสระหรือสารนิพนธ์ต้องได้รับการเผยแพร่ในลักษณะหนึ่งลักษณะใด

ที่สืบค้นได้ และผ่านความเห็นชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระและไม่ให้เผยแพร่ในรูปแบบของบทคัดย่อ (Abstract)

๔๐.๒ ระดับปริญญาเอก

๔๐.๒.๑ นักศึกษาระดับปริญญาเอกมีสิทธิ์เสนอโครงร่างดุษฎีนิพนธ์หลังจากลงทะเบียนเรียนรายวิชาแรก แต่จะมีสิทธิ์ลงทะเบียนทำดุษฎีนิพนธ์ได้หลังจากที่สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) แล้วเท่านั้น

๔๐.๒.๒ นักศึกษาระดับปริญญาเอกต้องเสนอโครงร่างดุษฎีนิพนธ์ต่อผู้อำนวยการหลักสูตรตามหลักเกณฑ์และภายในกำหนดเวลาที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกำหนดหลักเกณฑ์และกำหนดเวลาดังกล่าวให้จัดทำเป็นประกาศของคณะวิชา ซึ่งกำหนดเวลาต้องกระทำภายใน ๓ ปีการศึกษา นับแต่ภาคการศึกษาแรกที่เข้าศึกษา หัวข้อดุษฎีนิพนธ์จะต้องตรงกับหลักสูตรที่กำลังศึกษาหรือสัมพันธ์กับหลักสูตรที่กำลังศึกษา

๔๐.๒.๓ นักศึกษาที่ไม่ได้รับอนุมัติโครงร่างดุษฎีนิพนธ์ภายในกำหนดเวลาตามข้อ ๔๐.๒.๒ จะต้องลงทะเบียนรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษาทุกภาคการศึกษาจนกว่าจะได้รับอนุมัติโครงร่างดุษฎีนิพนธ์

๔๐.๒.๔ การขอเปลี่ยนหัวข้อ การประกาศหัวข้อดุษฎีนิพนธ์และการเปลี่ยนแปลงอาจารย์ที่ปรึกษาดุษฎีนิพนธ์ให้เป็นไปตามข้อ ๔๐.๒.๕

๔๐.๒.๕ การสอบโครงร่างดุษฎีนิพนธ์ของนักศึกษาระดับปริญญาเอก จะต้องกระทำโดยคณะกรรมการสอบโครงร่างดุษฎีนิพนธ์ต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่า ๕ คน ต้องประกอบไปด้วยประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร หรือผู้ที่เป็นประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรมอบหมายเป็นประธาน อาจารย์ที่ปรึกษาดุษฎีนิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาดุษฎีนิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ในกรณีเช่นนี้ให้นับเป็น ๑ คน และผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกอย่างน้อย ๑ คน เป็นคณะกรรมการที่วิทยาลัยแต่งตั้งขึ้นโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

๔๐.๒.๖ การสอบดุษฎีนิพนธ์

๑) นักศึกษาระดับปริญญาเอกที่ประสงค์จะสอบดุษฎีนิพนธ์ให้ยื่นคำร้องขอสอบและขอแต่งตั้งกรรมการสอบดุษฎีนิพนธ์ต่อคณะวิชาภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบริหารหลักสูตรกำหนด

๒) นักศึกษาที่จะสอบดุษฎีนิพนธ์ได้ก็ต่อเมื่อเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ตามหลักสูตร

๓) การสอบดุษฎีนิพนธ์ให้กระทำโดยเปิดเผย และบุคคลภายนอกอาจเข้าร่วมสังเกตการณ์การสอบดุษฎีนิพนธ์ได้ เว้นแต่มีความจำเป็นต้องพิทักษ์ข้อมูลส่วนหนึ่งส่วนใดของ

ดุชฎินินพนธ์ไว้เป็นความลับ ประธานกรรมการสอบดุชฎินินพนธ์หรืออาจารย์ที่ปรึกษาดุชฎินินพนธ์อาจสั่งเป็นอย่างอื่นได้

๔) การสอบดุชฎินินพนธ์ให้กระทำโดยคณะกรรมการสอบดุชฎินินพนธ์เท่านั้น คณะกรรมการสอบดุชฎินินพนธ์ ต้องมีคุณสมบัติตามที่เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา กำหนดไว้ จำนวนคณะกรรมการสอบดุชฎินินพนธ์ ขึ้นอยู่กับระดับของหลักสูตร กล่าวคือต้องมีจำนวน ตั้งแต่ ๕ คน ประกอบด้วยอาจารย์ประจำและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกวิทยาลัย ทั้งนี้ ประธานกรรมการสอบดุชฎินินพนธ์ต้องเป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก อาจารย์ประจำและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกดังกล่าวต้องมีคุณสมบัติปริญญาเอกหรือเทียบเท่า หรือเป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางวิชาการไม่ต่ำกว่ารองศาสตราจารย์ ในสาขาวิชานั้นหรือสาขาวิชาที่สัมพันธ์กันและต้องมีประสบการณ์ในการทำวิจัยที่มีใช้ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา อาจารย์ที่ปรึกษาดุชฎินินพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาดุชฎินินพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ในกรณีเช่นนี้ให้นับเป็น ๑ คน ในกรณีที่มีเหตุผลและความจำเป็นเพื่อประโยชน์ในทางวิชาการ อาจมีการแต่งตั้งกรรมการให้มีจำนวนมากกว่าที่กำหนดไว้ได้

อนึ่ง อาจารย์ที่ปรึกษาดุชฎินินพนธ์หลักหรืออาจารย์ที่ปรึกษาดุชฎินินพนธ์ร่วม อาจเป็นกรรมการสอบดุชฎินินพนธ์ได้แต่ต้องไม่เป็นประธานกรรมการและต้องเข้าสอบดุชฎินินพนธ์ด้วยทุกครั้ง

๕) หากคณะกรรมการสอบดุชฎินินพนธ์ มีมติให้แก้ไขปรับปรุง นักศึกษา จะต้องแก้ไขปรับปรุงดุชฎินินพนธ์ตามมติของคณะกรรมการให้แล้วเสร็จภายใน ๓๐ วัน กรณีที่มีความจำเป็นอย่างยิ่ง คณะกรรมการสอบปากเปล่าดุชฎินินพนธ์อาจจะเสนอขอขยายเวลาออกไปได้ ตามที่คณะกรรมการสอบดุชฎินินพนธ์กำหนด

๖) เมื่อการสอบดุชฎินินพนธ์สิ้นสุดลง ให้คณะกรรมการสอบดุชฎินินพนธ์ ประชุมร่วมกันเพื่อพิจารณาและประเมินผลการสอบเป็นการลับ จากนั้นให้ประธานกรรมการสอบดุชฎินินพนธ์รายงานผลการสอบต่อผู้อำนวยการหลักสูตร เพื่อนำเสนอคณะบดีพิจารณาให้ความเห็นชอบและอนุมัติ

๗) การประเมินผลการสอบดุชฎินินพนธ์ หรือกรณีเกิดปัญหาให้นำข้อ ๙) มาบังคับใช้โดยอนุโลม และผลการสอบดุชฎินินพนธ์มีค่าระดับคะแนนตามข้อ ๙)

๘) ผลงานดุชฎินินพนธ์ หรือส่วนหนึ่งของดุชฎินินพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์ เผยแพร่ หรืออย่างน้อยได้รับการให้ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา หรือได้รับสิทธิบัตร หรือเป็นผลงานนวัตกรรม หรือผลงานสร้างสรรค์ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ เชิงสังคมและเศรษฐกิจ

กรณีผลงานนวัตกรรม หรือผลงานสร้างสรรค์ ดุษฎีนิพนธ์ต้องได้รับการประเมินจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกในสาขาเดียวกันหรือเกี่ยวข้องอย่างน้อย ๓ คน ที่เป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ โดยได้รับความเห็นชอบจากสภาวิทยาลัย สำหรับนักศึกษาปริญญาเอกกลุ่มสาขาวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์อาจเผยแพร่ในวารสารระดับชาติที่มีคุณภาพตามที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษากำหนด

หมวด ๑๔

รูปแบบและลิขสิทธิ์ของดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ

ข้อ ๔๑ รูปแบบของดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระให้เป็นไปตามคู่มือการจัดทำวิทยานิพนธ์ของวิทยาลัย

ข้อ ๔๒ ให้คณะกรรมการตรวจสอบรูปแบบการจัดทำดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์ หรือการค้นคว้าอิสระ เป็นผู้ดำเนินการในเรื่อง การตรวจรูปแบบอักษร การตรวจสอบความถูกต้องของรูปแบบการพิมพ์ดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ โดยนักศึกษาเป็นผู้ชำระค่าดำเนินการ (ถ้ามี)

ข้อ ๔๓ ให้นักศึกษาส่งผลงานดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระฉบับสมบูรณ์ให้เป็นไปตามที่วิทยาลัยกำหนด ให้คณะวิชาภายในเวลาที่กำหนดไว้ในประกาศของวิทยาลัยในแต่ละปีการศึกษา

ข้อ ๔๔ นักศึกษาที่ส่ง ดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระฉบับสมบูรณ์ภายหลังกำหนดเวลาจะไม่สำเร็จการศึกษาในภาคการศึกษานั้นและต้องลงทะเบียนเรียนรายวิชาดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระในภาคการศึกษาถัดไปด้วย

ข้อ ๔๕ ลิขสิทธิ์ในดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระเป็นของวิทยาลัยนครราชสีมา

หมวด ๑๕

การสำเร็จการศึกษา

ข้อ ๔๖ การขอสำเร็จการศึกษาในภาคการศึกษาสุดท้ายที่คาดว่าจะจบการศึกษาเมื่อนักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชาต่าง ๆ ครบตามข้อกำหนดของหลักสูตรและคาดว่าจะสำเร็จการศึกษาให้นักศึกษาแจ้งขอสำเร็จการศึกษาต่อสำนักงานทะเบียนและวัดผลภายในเวลากำหนด

ข้อ ๔๗ ผู้ที่จะได้รับประกาศนียบัตรบัณฑิต ประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงและปริญญาโท และปริญญาเอกจะต้องมีคุณสมบัติดังนี้

๔๗.๑ ประกาศนียบัตรบัณฑิตและหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง

๔๗.๑.๑ ผู้ที่จะจบการศึกษาระดับหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตและหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูงต้องเรียนครบตามจำนวนหน่วยกิตที่กำหนดไว้ในหลักสูตร และต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔.๐๐ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และบรรลุผลลัพท์การเรียนรู้เป็นไปตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา

๔๗.๑.๒ มีความประพฤติดี และไม่มีหนี้สินผูกพันกับวิทยาลัย

๔๗.๑.๓ นักศึกษาที่โอนหน่วยกิตมาจากสถาบันอื่นต้องมีคุณสมบัติตามที่วิทยาลัยกำหนด

๔๗.๒ ปริญญาโท

๔๗.๒.๑ แผน ๑ ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร (ถ้ามี) โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔.๐๐ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และเสนอวิทยานิพนธ์และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย จนบรรลุผลลัพท์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สำหรับการสอบปากเปล่าให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ที่วิทยาลัยแต่งตั้ง ซึ่งมีองค์ประกอบตามข้อ ๙) (๕) โดยเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ และผลงานวิทยานิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยได้รับการเผยแพร่ในรูปแบบบทความหรือนวัตกรรมหรือสิ่งประดิษฐ์หรือผลงานทางวิชาการอื่น ซึ่งสามารถสืบค้นได้ตามที่สภาวิทยาลัยกำหนด

๔๗.๒.๒ แผน ๒ ศึกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔.๐๐ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า และสอบผ่านการสอบประมวลความรู้ ด้วยข้อเขียนและ/หรือปากเปล่าในสาขาวิชานั้น พร้อมทั้งเสนอรายงานสารนิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระและสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย จนบรรลุผลลัพท์การเรียนรู้

ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษาสำหรับการสอบปากเปล่าให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการสอบที่วิทยาลัยแต่งตั้ง ตามหลักเกณฑ์ที่สภาวิทยาลัยกำหนด และเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

๔๗.๒.๕ มีความประพฤติดี และไม่มีหนี้สินผูกพันกับวิทยาลัย

๔๗.๒.๖ นักศึกษาที่โอนหน่วยกิต มาจากสถาบันอื่นต้องมีคุณสมบัติตามที่วิทยาลัยกำหนด

๔๗.๓ ปริญญาเอก

๔๗.๓.๑ แผน ๑ สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ เพื่อเป็นผู้มีสิทธิขอทำดุษฎีนิพนธ์ เสนอดุษฎีนิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายจนบรรลุผลลัพท์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สำหรับการสอบปากเปล่าให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการที่วิทยาลัยแต่งตั้ง ตามข้อ ๔๐.๒.๖ (๔) ซึ่งจะต้องประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอกวิทยาลัย และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ เกณฑ์การวัดผลสัมฤทธิ์ในการสอบประกอบด้วย องค์ความรู้ใหม่ซึ่งพิจารณาจากข้อความแห่งการริเริ่ม และความรู้ความเข้าใจในดุษฎีนิพนธ์ของนักศึกษา

สำหรับผลงานดุษฎีนิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของดุษฎีนิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา อย่างน้อย ๒ เรื่อง หรือ

ผลงานดุษฎีนิพนธ์หรือส่วนหนึ่งของดุษฎีนิพนธ์ต้องได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา อย่างน้อย ๑ เรื่อง และเป็นผลงานนวัตกรรม หรือผลงานสร้างสรรค์ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ เชิงสังคมและเศรษฐกิจ อย่างน้อย ๑ เรื่อง หรือได้รับสิทธิบัตร อย่างน้อย ๑ สิทธิบัตร

กรณีผลงานนวัตกรรม หรือผลงานสร้างสรรค์ ดุษฎีนิพนธ์ต้องได้รับการประเมินจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกในสาขาเดียวกันหรือเกี่ยวข้องอย่างน้อย ๓ คน ที่เป็นผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ โดยได้รับความเห็นชอบจากสภาวิทยาลัย

สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาเอกกลุ่มสาขาวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์อาจเผยแพร่ในวารสารระดับชาติที่มีคุณภาพตามประกาศที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา กำหนด

๔๗.๓.๒ แผน ๒ ศิกษารายวิชาครบถ้วนตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยจะต้องได้ระดับคะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า ๓.๐๐ จากระบบ ๔.๐๐ ระดับคะแนนหรือเทียบเท่า สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติเพื่อเป็นผู้มีสิทธิขอทำดุษฎีนิพนธ์ เสนอดุษฎีนิพนธ์ และสอบผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายจนบรรลุผลลัพท์การเรียนรู้ตามมาตรฐานคุณวุฒิระดับบัณฑิตศึกษา สำหรับการสอบปากเปล่า

ให้ดำเนินการโดยคณะกรรมการสอบดุขุฎินิพนธ์ ที่วิทยาลัยแต่งตั้ง ตามข้อ ๔๐.๒.๖(๔) ซึ่งจะต้องประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิจากภายในและภายนอกวิทยาลัย และต้องเป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้ เกณฑ์การวัดผลสัมฤทธิ์ในการสอบประกอบด้วย องค์กรความรู้ใหม่ซึ่งพิจารณาจากข้อความแห่งการริเริ่ม และความรู้ความเข้าใจใน ดุขุฎินิพนธ์ ของนักศึกษา

สำหรับผลงานดุขุฎินิพนธ์ หรือส่วนหนึ่งของดุขุฎินิพนธ์ ต้องได้รับการ ตีพิมพ์เผยแพร่ หรืออย่างน้อยได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารระดับนานาชาติที่มีคุณภาพตามประกาศที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษา จำนวน ๑ เรื่อง หรือได้รับสิทธิบัตร หรือเป็นผลงานนวัตกรรม หรือผลงานสร้างสรรค์ที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์ในเชิงพาณิชย์ เชิงสังคมและเศรษฐกิจ จำนวน ๑ เรื่อง

กรณีผลงานนวัตกรรม หรือผลงานสร้างสรรค์ ดุขุฎินิพนธ์ ต้องได้รับการประเมินจากคณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกในสาขาเดียวกันหรือเกี่ยวข้องอย่างน้อย ๓ คน ที่เป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ โดยได้รับความเห็นชอบจากสภาวิทยาลัย

สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาเอกกลุ่มสาขาวิชาสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์อาจเผยแพร่ในวารสารระดับชาติที่มีคุณภาพตามที่คณะกรรมการมาตรฐานการอุดมศึกษากำหนด

ข้อ ๔๘ นักศึกษาผู้มีความสมบูรณ์ครบถ้วนตามความในหมวดนี้ ต้องแสดงความจำนงขอรับประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรต่อสำนักงานทะเบียนและวัดผลภายในระยะเวลาที่กำหนด มิฉะนั้นจะต้องเสียค่าปรับตามประกาศวิทยาลัยและอาจไม่ได้รับการพิจารณาเสนอชื่อต่อสภาวิทยาลัยเพื่ออนุมัติประกาศนียบัตรหรือปริญญาบัตรในภาคการศึกษานั้น

หมวด ๑๖

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๔๙ บรรดาระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง หรือประกาศที่มีผลใช้บังคับอยู่ก่อน หรือในวันที่ระเบียบนี้ใช้บังคับ ให้มีผลใช้บังคับอยู่ต่อไปจนกว่าจะได้มีการแก้ไขให้เป็นไปตามระเบียบนี้ หรือการดำเนินการอื่นใดที่อาศัยอำนาจตามระเบียบวิทยาลัยนครราชสีมา ว่าด้วย การศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา ฉบับที่มีผลใช้บังคับอยู่ก่อน หรือในวันที่ระเบียบนี้ใช้ ให้มีผลใช้บังคับอยู่ต่อไปจนเสร็จสิ้นการดำเนินการในเรื่องนั้น ๆ

ข้อ ๕๐ นักศึกษาซึ่งเข้าศึกษาก่อนปีการศึกษา ๒๕๖๖ ให้นำระเบียบวิทยาลัยนครราชสีมา ว่าด้วย การศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๒ รวมทั้งประกาศและคำสั่งของวิทยาลัยซึ่งใช้บังคับอยู่ในขณะที่นักศึกษาผู้นั้นเข้าศึกษาในวิทยาลัย มาใช้บังคับกับการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาของนักศึกษานั้นต่อไปจนกว่าจะพ้นสถานภาพการเป็นนักศึกษา

ข้อ ๕๑ นักศึกษาซึ่งเข้าศึกษาในปีการศึกษา ๒๕๖๖ ให้นำระเบียบวิทยาลัยนครราชสีมา ว่าด้วย การศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. ๒๕๖๖ รวมทั้งประกาศและคำสั่งของวิทยาลัยซึ่งใช้บังคับอยู่ในขณะที่นักศึกษาผู้นั้นเข้าศึกษาในวิทยาลัย มาใช้บังคับกับการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษาของนักศึกษานั้นต่อไปจนกว่าจะพ้นสถานภาพการเป็นนักศึกษา

ประกาศ ณ วันที่

พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(ดร.ไพฑูรย์ บุญวัฒน์)

นายกสภาวิทยาลัยนครราชสีมา





คำสั่งวิทยาลัยนครราชสีมา

ที่ ๓๓๓/๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการร่างหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต
หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๘

เพื่อให้การพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๘ คณะสหเวชศาสตร์
วิทยาลัยนครราชสีมา เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ อาศัยอำนาจตาม
ความในมาตรา ๔๓ (๑)(๒) แห่งพระราชบัญญัติสถาบันอุดมศึกษาเอกชน พ.ศ. ๒๕๕๖ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒)
พ.ศ. ๒๕๕๐ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการร่างหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่ง
คณะกรรมการบริหารวิทยาลัยนครราชสีมา ให้ความเห็นชอบคณะกรรมการร่างหลักสูตรดังกล่าวแล้วในการ
ประชุมคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ดังรายนามต่อไปนี้

- | | |
|--|----------------------|
| ๑. รองศาสตราจารย์ ดร. อรรถวิทย์ สิงห์ศาลาแสง | ประธานกรรมการ |
| ๒. ดร. ประจวบ แสงดาว | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| ๓. อาจารย์ ดร.ชูกาศิริ อภินันท์เดชา | กรรมการ |
| ๔. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สาโรจน์ เพชรมณี | กรรมการ |
| ๕. อาจารย์ ดร.พรทิพย์ แก้วขนิม | กรรมการและเลขานุการ |

อำนาจหน้าที่

ให้คณะกรรมการร่างหลักสูตรดังกล่าวมีอำนาจหน้าที่ร่วมพัฒนาหลักสูตรใหม่/หลักสูตรปรับปรุง
ให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐานตามสาขาวิชา เป็นไปตามทิศทางการผลิตบัณฑิต และให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน
หลักสูตรและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗ .

(รองศาสตราจารย์ ดร.วิภาส ทองสุทธิ)

อธิการบดี



วิทยาลัยนครราชสีมา 290 หมู่ที่ 2 ถนนมิตรภาพ ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000 โทรศัพท์ 0-4446-6111 (อัตโนมัติ 4 เลขหมาย) โทรสาร 0-4446-5668
NAKHONRATCHASIMA COLLEGE 290 Moo 2 Tambon Banmai, Amphur Muang, Nakhonratchasima 30000 Tel. 0-4446-6111 (Automatic 4 lines) Fax. 0-4446-5668

สถาบันอุดมศึกษา จัดการศึกษาาระดับปริญญาตรี - ปริญญาโท





คำสั่งวิทยาลัยนครราชสีมา
ที่ ๓๐๗/๒๕๖๗

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต
หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๘

เพื่อให้การพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๘ คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมา เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๓ (๑)(๒) แห่งพระราชบัญญัติสถาบันอุดมศึกษาเอกชน พ.ศ. ๒๕๔๖ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ จึงแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พ.ศ. ๒๕๖๘ คณะสหเวชศาสตร์ วิทยาลัยนครราชสีมาให้ความเห็นชอบคณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรดังกล่าวแล้วในการประชุมคณะกรรมการบริหารวิทยาลัยฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ดังรายนามต่อไปนี้

- | | |
|--|----------------------|
| ๑. รองศาสตราจารย์ ดร.พรณี บัญชรหัตถกิจ | ประธานกรรมการ |
| ๒. รองศาสตราจารย์ ดร.ธนิศา ผาดิเสนะ | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| ๓. นายแพทย์วิญญู จันทร์เนตร | กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ |
| ๔. อาจารย์ ดร.ชุกาศิริ อภินันท์เดชา | กรรมการ |
| ๕. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สาโรจน์ เพชรธณี | กรรมการ |
| ๖. อาจารย์ ดร.พรทิพย์ แก้วชิน | กรรมการและเลขานุการ |

อำนาจหน้าที่

ให้คณะกรรมการพัฒนาหลักสูตรดังกล่าวมีอำนาจหน้าที่ร่วมพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักสูตรใหม่หรือหลักสูตรปรับปรุงให้มีคุณภาพ ได้มาตรฐานตามสาขาวิชา เป็นไปตามทิศทางการผลิตบัณฑิต และให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗

(รองศาสตราจารย์ ดร.วิภาส ทองสุทธิ)
อธิการบดี



วิทยาลัยนครราชสีมา 290 หมู่ที่ 2 ถนนมิตรภาพ ตำบลบ้านใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000 โทรศัพท์ 0-4446-6111 (อัตโนมัติ 4 เลขหมาย) โทรสาร 0-4446-5668
NAKHONRATCHASIMA COLLEGE 290 Moo 2 Tambon Banmai, Amphur Muang, Nakhonratchasima 30000 Tel. 0-4446-6111 (Automatic 4 lines) Fax. 0-4446-5668

สถาบันอุดมศึกษา จัดการศึกษาในระดับปริญญาตรี - ปริญญาโท