# **บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาฯ โทร. .....

**ที่** อว 64...... **วันที่** ..............

**เรื่อง**  ขออนุมัติปรับปรุงหลักสูตร

**เรียน** คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

 ด้วยคณะกรรมการบริหารคณะทันตแพทยศาสตร์ ในการประชุมครั้งที่ ...... เมื่อวันที่ .......................ได้พิจารณาให้ความเห็นชอบการปรับปรุงหลักสูตร .......................................... สาขาวิชา ................................ (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ.2565) ในการนี้คณะทันตแพทยศาสตร์ จึงขอส่งเอกสารต่อไปนี้มายังบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อพิจารณาตามขั้นตอน

1. บทสรุปการเสนอปรับปรุงหลักสูตร
2. แบบประเมินหลักสูตร
3. (ร่าง) หลักสูตร (มคอ.2)

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและดำเนินการต่อไปด้วย จักขอบคุณยิ่ง

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

 คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์