



ประกาศราชวิทยาลัยอุบลราชธานี

เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ในระบบธนาคารหน่วยกิตของราชวิทยาลัยอุบลราชธานี

เพื่อให้การจัดการศึกษาในระบบธนาคารหน่วยกิต (Credit Bank System) เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติราชวิทยาลัยอุบลราชธานี พ.ศ. ๒๕๕๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงออกประกาศราชวิทยาลัยอุบลราชธานี เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์ในระบบธนาคารหน่วยกิตของราชวิทยาลัยอุบลราชธานี ดังนี้

๑. การกำหนดเลขรหัสประจำหลักสูตรเรียงตามลำดับการได้รับอนุมัติจากสภาราชวิทยาลัยอุบลราชธานี
๒. การกำหนดรหัสวิชาของหลักสูตรระยะสั้น ประกอบด้วย

๒.๑ กำหนดอักษรย่อของรายวิชาและความหมาย

(๑) จกรพ CHCB - รหัสประจำหลักสูตร หมายถึง หลักสูตรที่สังกัดโรงพยาบาลอุบลราชธานี ยกเว้นศูนย์ปฏิบัติการลักษณะพิเศษ

(๒) จกศป CHCE - รหัสประจำหลักสูตร หมายถึง หลักสูตรที่สังกัดศูนย์ปฏิบัติการลักษณะพิเศษ โรงพยาบาลอุบลราชธานี

(๓) จกสจ CHCO - รหัสประจำหลักสูตร หมายถึง หลักสูตรที่สังกัดสำนักงานราชวิทยาลัยอุบลราชธานี

(๔) จกจร CHCG - รหัสประจำหลักสูตร หมายถึง หลักสูตรสังกัดหน่วยงานอื่นที่ขึ้นตรงกับเลขาธิการราชวิทยาลัยอุบลราชธานี

๒.๒ กำหนดรหัสตัวเลขประจำรายวิชา ๓ หลัก

หลักที่ ๑ เลข ๑ หรือ ๒ หรือ ๓ เป็น รายวิชา ระดับต้น ของหลักสูตรระยะสั้น
เลข ๔ หรือ ๕ หรือ ๖ เป็น รายวิชา ระดับกลาง ของหลักสูตรระยะสั้น
เลข ๗ หรือ ๘ หรือ ๙ เป็น รายวิชา ระดับสูง ของหลักสูตรระยะสั้น

หลักที่ ๒ เลข ๐ หรือ ๑ หรือ ๒ หมายถึง วิชาพื้นฐานทั่วไป
เลข ๓ ขึ้นไป หมายถึง วิชาชีพ หรือ วิชาเฉพาะของหลักสูตร

หลักที่ ๓ เป็นตัวเลขที่แสดงลำดับการจัดการเรียนการสอน ของหลักสูตรระยะสั้น

๓. การกำหนดรหัสประจำตัวผู้เรียน ประกอบด้วย

อักษรภาษาอังกฤษ CB หมายถึง ธนาคารหน่วยกิต (Credit Bank)
ตัวเลข ๗ หลัก

หลักที่ ๑ - ๒ หมายถึง ปีการศึกษาที่เข้าเรียน

หลักที่ ๓ - ๔ หมายถึง ลำดับที่ของหลักสูตรตามที่ได้รับอนุมัติจากสภาราชวิทยาลัยอุบลราชธานี

หลักที่ ๕ - ๗ หมายถึง ลำดับที่ของผู้เรียน ๐๐๑ - ๙๙๙

๔. องค์ประกอบของใบประกาศนียบัตรและการควบคุมเอกสารสำคัญ ให้เป็นไปตามเอกสารแนบประกอบประกาศฯ ฉบับนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔

ผิ อ.พรหมพงศ์

(ศาสตราจารย์ นายแพทย์นิธิ มหานนท์)

เลขาธิการราชวิทยาลัยอุบลราชธานี



ราชวิทยาลัยจุฬารัง

(.....ระบุชื่อส่วนงาน/โรงพยาบาล.....)

ขอมอบประกาศนียบัตรฉบับนี้เพื่อแสดงว่า

(ชื่อ – สกุล)

ผ่านการอบรมหลักสูตรระยะสั้น

(.....ระบุชื่อหลักสูตร.....)

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พุทธศักราช

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

ผู้บังคับบัญชาสูงสุดของส่วนงาน/ศูนย์ฯ/หน่วยงาน ที่จัดหลักสูตร

(.....)

ศาสตราจารย์ นายแพทย์นิธิ มหานนท์

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัง/เลขาธิการราชวิทยาลัยจุฬารัง