**แบบสรุปรายละเอียดประกอบการยื่นขอรับการพิจารณาหลักสูตร โรงเรียนในระบบ ประเภทนานาชาติ**

**กพค.กน.01**

|  |
| --- |
| **หลักสูตรโรงเรียน** .......................................................................................... **จังหวัด** .......................................................... |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลผู้ยื่นความประสงค์**  |
| **สำหรับโรงเรียนที่เปิดดำเนินการ**❒ ผู้รับใบอนุญาต (นาย/นาง/นางสาว) ................................................................................................................................................................**สำหรับจัดตั้งโรงเรียน**❒ บุคคลธรรมดา (นาย/นาง/นางสาว) ..................................................................................................................................................................❒ นิติบุคคล บริษัท/สมาคม/อื่นๆ ......................................................................... ผู้รับมอบอำนาจ .................................................................... |
| **ส่วนที่ 2 ข้อมูลหลักสูตรที่ได้รับอนุญาตเดิม** (สำหรับโรงเรียนที่เปิดดำเนินการ) |
| **หลักสูตรลิขสิทธิ์ หน่วยงาน / หลักสูตรประเทศ**...............................................................................................................................................**หลักสูตร** ................................................................................................................ **ระดับ / ช่วงชั้น** ................................................................  **(กรณีมากกว่า 1 หลักสูตร สามารถเพิ่มรายละเอียดตามจำนวนหลักสูตรที่ได้รับอนุญาต)** |
| **ส่วนที่ 3 รายละเอียดการยื่นขอรับการพิจารณาหลักสูตร** |
| **วัตถุประสงค์ในการยื่นขอรับการพิจารณาหลักสูตร** ❒ **จัดตั้งโรงเรียน** (ให้กรอกข้อมูลข้อ [1] และ [2])❒ **เพิ่มระดับการศึกษาหรือเพิ่มหลักสูตร** (ให้กรอกข้อมูลข้อ [1] และ [2])❒ **เปลี่ยนแปลงรายละเอียดหลักสูตร** (ให้กรอกข้อมูลข้อ [3]) |
| **[1] หลักสูตรที่ประสงค์จะขอรับการพิจารณา****หลักสูตรลิขสิทธิ์ หน่วยงาน / หลักสูตรประเทศ**...............................................................................................................................................**หลักสูตร** ................................................................................................................ **ระดับ / ช่วงชั้น** ................................................................ **(กรณีมากกว่า 1 หลักสูตร สามารถเพิ่มรายละเอียดตามจำนวนหลักสูตรที่ขอรับการพิจารณา)** |
| **[2] ใบอนุญาต หนังสือรับทราบ หรือเห็นชอบให้ใช้จากผู้ถือลิขสิทธิ์ ที่กำหนดระยะเวลาการอนุญาตอย่างชัดเจน** จนถึงการได้รับอนุญาต (กรณีหลักสูตรที่มีนิติบุคคลเป็นผู้ถือลิขสิทธิ์)❒ มี ตั้งแต่วันที่ .......................................................... ถึงวันที่ .................................................................❒ ไม่มี  |
| **[3] รายละเอียดองค์ประกอบหลักสูตรที่ขอเปลี่ยนแปลง** ดังต่อไปนี้ 1........................................................................................................................................................ 2........................................................................................................................................................ |
| **ส่วนที่ 4 ข้อมูลผู้ประสานงาน** |
| ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ................................................................................... ตำแหน่ง …………..........................…................……………โทรศัพท์ ................................................................................................... E-mail: …………..……..………………………......................................... |
| **ลงชื่อ** ....................................................... **ผู้ขออนุญาต/ผู้รับใบอนุญาต**\*(...................................................)วันที่ .........../..................../........... |

\*ผู้ขออนุญาต (กรณีขอจัดตั้งใหม่) และผู้รับใบอนุญาต (กรณีโรงเรียนได้รับอนุญาตให้จัดตั้งแล้ว)