**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)