|  |  |
| --- | --- |
| **เอกสาร**  **ONDE-AS-003** | **ใบลงนามรับทราบและถือปฏิบัติเป็นผู้ประเมินหลักสูตร** |
| **กรุณากรอกข้อมูลรายละเอียดให้ครบถ้วน** | |
| ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ รับทราบหลักเกณฑ์และเงื่อนไขการทำหน้าที่ผู้ประเมินหลักสูตร ตามกระบวนการ หลักเกณฑ์ และการคัดเลือกผู้ประเมินหลักสูตร เพื่อเป็นผู้เชี่ยวชาญในการอ่านประเมิน และรับรองหลักสูตร และได้รับแจ้งจากทางสำนักงานคณะกรรมการดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติว่า ได้ผ่านการคัดเลือกเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งเป็นผู้ประเมินหลักสูตรในสาขา  🞎 1) ทักษะความเข้าใจและใช้เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Literacy)  🞎 2) นโยบาย มาตรฐาน และกฎระเบียบ (Digital Governance Standard and Compliance)  🞎 3) เทคโนโลยีดิจิทัล (Digital Technology)  🞎 4) การบริการข้อมูล และการบริหารโครงการ (Strategic and project Management)  🞎 5) ภาวะผู้นำในยุคดิจิทัล (Digital leadership)  🞎 6) การเปลี่ยนแปลงสู่ยุคดิจิทัล (Digital Transformation)  🞎 7) ระบบซอฟต์แวร์ และฐานข้อมูล การเขียนโปรแกรม  🞎 8) ฮาร์ดแวร์ และระบบเครือข่าย  🞎 9) Internet of Things: IoT  🞎 10) ปัญญาประดิษฐ์ ข้อมูลขนาดใหญ่ วิทยาการข้อมูล การเรียนรู้ของเครื่อง (AI, Big Data,   Data Science, Machine Learning  🞎 11) สื่อดิจิทัล (Digital Media)  🞎 12) Block Chain  🞎 13) ความมั่นคงทางไซเบอร์ (Cyber Security)  🞎 14) อื่นๆ (ระบุ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบหลักเกณฑ์ ระเบียบ และเงื่อนไขการดำรงตำแหน่งดังกล่าวแล้ว      ลงชื่อ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )  วันที่ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ เดือน \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ พ.ศ.\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| **ข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี)**  การดำรงตำแหน่งผู้ประเมินหลักสูตรในสาขา วันที่ได้รับการแต่งตั้ง วันครบกำหนดตามวาระ   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (วัน/เดือน/ปี) (วัน/เดือน/ปี) 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (วัน/เดือน/ปี) (วัน/เดือน/ปี) 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (วัน/เดือน/ปี) (วัน/เดือน/ปี)   **หมายเหตุ** เงื่อนไขการดำรงตำแหน่งเป็นผู้ประเมินหลักสูตร   1. ไม่มีผลประโยชน์ร่วมกับผู้ขอยื่นรับรองหลักสูตร 2. ผู้ประเมินหลักสูตรมีวาระของการเป็นผู้ประเมิน 5 ปี สามารถต่ออายุของวาระได้ไม่จำกัด |