



แบบเสนอขออนุมัติสอบและแต่งตั้งคณะกรรมการสอบปากเปล่าคุณวุฒิ

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้า..... อาจารย์ที่ปรึกษาหลักของ (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนิสิต [] [] [] [] [] [] [] [] หลักสูตร.....

สาขาวิชา..... คณะ.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา..... ภาคต้น ภาคปลาย การศึกษาแบบ เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

รูปแบบการเรียนแบบ แบบ 1.1 (สำเร็จปริญญาโทและทำคุณวุฒิ 48 หน่วยกิต) แบบ 1.2 (สำเร็จปริญญาตรีและทำคุณวุฒิ 72 หน่วยกิต)

แบบ 2.1 (สำเร็จปริญญาโท เรียนรายวิชา 12 หน่วยกิต และทำคุณวุฒิ 36 หน่วยกิต)

แบบ 2.2 (สำเร็จปริญญาตรี เรียนรายวิชา 24 หน่วยกิต และทำคุณวุฒิ 48 หน่วยกิต)

ชื่อเรื่องคุณวุฒิ (ภาษาไทย).....

ชื่อเรื่องคุณวุฒิ (ภาษาอังกฤษ).....

นิสิตได้ศึกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนดแล้ว โดยได้ค่าเฉลี่ยสะสม (GPA).....

คณะกรรมการควบคุมคุณวุฒิ

1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก.....
2. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี).....
3. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี).....

โดยขอเสนอ 1. ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน* เป็นประธานกรรมการสอบ

คุณวุฒิสูงสุด..... สาขาวิชา..... ตำแหน่งปัจจุบัน.....สังกัด.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

2. ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน* เป็นกรรมการสอบ

คุณวุฒิสูงสุด..... สาขาวิชา..... ตำแหน่งปัจจุบัน.....สังกัด.....

ที่อยู่.....

เบอร์โทรศัพท์.....

เห็นควรกำหนดการสอบปากเปล่าใน วันที่..... เวลา..... สถานที่.....

(ไม่น้อยกว่า 15 วันทำการ นับจากวันที่เสนอขอแต่งตั้งกรรมการสอบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลัก.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

<input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ (ลงนาม)..... (.....) ประธานหลักสูตร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	<input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ (ลงนาม)..... (.....) หัวหน้าภาควิชา/ประธานสาขาวิชา วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
--	---

ความเห็นฉบับตี

อนุมัติให้สอบดุขฎุฎินิพนธ์ ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....
สถานที่.....

โดยคณะกรรมการสอบปากเปล่าดุขฎุฎินิพนธ์ (ไม่น้อยกว่า 5 คน) ดังรายชื่อต่อไปนี้

	ชื่อ-สกุล/ตำแหน่งทางวิชาการ	วุฒิการศึกษาสูงสุด	ลงนาม
1. ประธานกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก)
2. กรรมการ
3. กรรมการ
4. กรรมการ
5. กรรมการ

หมายเหตุ กรรมการ ได้แก่ อาจารย์ที่ปรึกษาดุขฎุฎินิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาดุขฎุฎินิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) และ/หรืออาจารย์ประจำหลักสูตร และ/หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

<input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ (ลงนาม)..... (.....) คณบดีคณะ..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ (ลงนาม)..... (.....) คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
---	---

รายการเอกสารแนบ

- ดุขฎุฎินิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ ฉบับพิมพ์จากระบบ i-Thesis ส่งให้ บว. เก็บไว้ จำนวน 1 เล่ม
- ใบแสดงผลการเรียนที่ print จากระบบทะเบียน
- เอกสารรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
- ใบเสร็จรับเงินลงทะเบียนดุขฎุฎินิพนธ์
- ใบเสร็จรับเงินภาคเรียนสุดท้าย
- ประวัติและผลงานทางวิชาการที่ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่อยู่ในฐานข้อมูลนานาชาติของผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

หมายเหตุ สามารถติดต่อนิติได้ที่โทรศัพท์หมายเลข.....หรือ E-mail.....