



แบบขอเปลี่ยนประธานหรือกรรมการควบคุมดูแลคุณิพนธ์

เรื่อง ขอเปลี่ยนประธานหรือกรรมการควบคุมดูแลคุณิพนธ์

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

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

--	--	--	--	--	--	--	--

นิสิตหลักสูตร.....สาขาวิชา.....คณะ.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา..... ภาคต้น ภาคปลาย การศึกษาแบบ เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....E-mail.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนประธาน/กรรมการคณะกรรมการควบคุมดูแลคุณิพนธ์

คณะกรรมการควบคุมดูแลคุณิพนธ์ชุดเดิม

ความเห็น

ลงนาม

1. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
2. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
3. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

เนื่องจาก.....

คณะกรรมการควบคุมดูแลคุณิพนธ์ชุดใหม่

ความเห็น

ลงนาม

1. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
2. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
3. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ปรึกษาประธานหลักสูตรในการเปลี่ยนประธานหรือกรรมการควบคุมดูแลคุณิพนธ์ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนิสิต

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

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.....
<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.....