

**GRD-T 006**

แบบขอเปลี่ยนประธานหรือกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**เรื่อง** ขอเปลี่ยนประธานหรือกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์

**เรียน** คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)** **รหัสประจำตัว**

**นิสิตหลักสูตร** **สาขาวิชา**  **คณะ**

###### เข้าศึกษาในปีการศึกษา ⭘ ภาคต้น ⭘ ภาคปลาย การศึกษาแบบ ⭘ เต็มเวลา ⭘ ไม่เต็มเวลา

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก E-mail

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนประธาน/กรรมการคณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์

**คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ชุดเดิม ความเห็น ลงนาม**

1. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก .................................................................................... .............................................. ...............................

2. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม .................................................................................... .............................................. ...............................

3. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม .................................................................................... .............................................. ...............................

 เนื่องจาก

**คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ชุดใหม่ ความเห็น ลงนาม**

1. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก .................................................................................... .............................................. ...............................

2. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม .................................................................................... .............................................. ...............................

3. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม .................................................................................... .............................................. ...............................

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ปรึกษาประธานหลักสูตรในการเปลี่ยนประธานหรือกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 **ลงชื่อนิสิต**

 ( )

 วันที่ เดือน พ.ศ.

|  |  |
| --- | --- |
| □ เห็นชอบ □ ไม่เห็นชอบ (ลงนาม)…………………………………………..…………… (……………………………………………….…)**ประธานหลักสูตร** วันที่………เดือน……………………..พ.ศ. …………… | □ เห็นชอบ □ ไม่เห็นชอบ (ลงนาม)…………………………………………………………..…. (………………………………………………………….…) **หัวหน้าภาควิชา/ประธานสาขาวิชา** วันที่………เดือน……………………..พ.ศ. …………… |
| □ เห็นชอบ □ ไม่เห็นชอบ (ลงนาม)…………………………………………………………. (………………………………………………………..) **คณบดีคณะ................................................** วันที่………เดือน……………………..พ.ศ. …………… | □ อนุมัติ □ ไม่อนุมัติ (ลงนาม)…………………………………………………………. (………………………………………………………..) **คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย** วันที่………เดือน……………………..พ.ศ. …………… |