

**GRD-รับรองการปกปิด**

**บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา**

**หนังสือรับรองการปกปิดข้อมูลในวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์**

**........................................................................................................................................................................................**

**ข้าพเจ้า**................................................................................................**กรรมการ/ผู้เข้าร่วมฟังการสอบปากเปล่า วิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์ เรื่อง**..............................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................

**ของ**  **(นาย/นาง/นางสาว)**......................................................................................... **นิสิตระดับ ❒ ปริญญาโท ❒ ปริญญาเอก**

**หลักสูตร**  **สาขาวิชา** **คณะ**

**ขอรับรองว่าจะไม่นำส่วนใดส่วนหนึ่งหรือทั้งหมดของข้อมูลในวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์ฉบับนี้ ไปเปิดเผยหรือเผยแพร่**

**ก่อนการนำข้อมูลดังกล่าวไปดำเนินการด้านการจดสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตร**

**ลงชื่อ**......................................................................

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

**กรรมการ/ผู้เข้าร่วมฟังสอบวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์**

**วันที่**.....................................

**ลงชื่อ**......................................................................

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

**นิสิตผู้ทำวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์**

**วันที่**.....................................

**ลงชื่อ**......................................................................

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

**อาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์**

**วันที่**.....................................

**\*\*\****โปรดส่งแบบฟอร์มนี้คืนที่บัณฑิตวิทยาลัย พร้อมรายงานผลการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์ (GRD-T/D 005)***\*\*\***