บฑ.20 (GS20)



แบบขอสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination Form)

ាំ	้นที่ (Date)
ชื่อ-นามสกุล (Name-Surname) (นาย, Mr./นาง, Mrs./นางส	
รหัสประจำตัว (Student ID)	
สาขาวิชา (Field of Study)	
ระดับปริญญา (Degree) 🔲 ป.โท (Master) 🔲	
แผนเรียน (Study Plan) □ ก1 (A1) □ ก2 (A2)	
	ี หลักสูตรภาษาไทย (Thai Program) ☐ International program
โดยขอเสนอสอบวัดคุณสมบัติ เป็นครั้งที่ 🛮 1 🗖 2	
I would like to request to take the qualifying examination for	1 2 time(s)
ขอสอบในวันที่ (Examination Date)เดือน (Month)	พ.ศ (Year) เวลา (Time)
สถานที่/ห้อง (Place/Room) อาคาร (Building)	
คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ มีดังนี้ (Qualifying Examina	tion Committee)
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	
6)	ยางารยทบรกเซา (Advisor)
ลงที่อ (Signat	ure)นักศึกษา(Student)
(
ความคดเหนของอาจารยทบรกษาและคณะกรรมการบณฑตศกษา (Comment of Advisor and Graduate Studies Committee)	
1. ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก	ee) 2. ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ถ้ามี
(Comment of Advisor)	(Comment of Co-Advisor) (If any)
☐ เห็นควรอนุมัติ (Approved)	□ เห็นควรอนุมัติ (Approved)
□ อื่นๆ ระบุ (Other, please specify)	🗖 อื่นๆ ระบุ (Other, please specify)
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
ทั้งนี้ ขอรับรองว่าได้แจ้งกำหนดวัน – เวลาสอบให้กรรมการรับทราบเป็นที่	
เรียบร้อยแล้ว (I certify that the committee has been informed of the date and time of the examination.)	
ลงชื่อ (Signature)	ลงชื่อ (Signature)
()	()
วันที่ (Date)////	วันที่ (Date)///

3. ความเห็นประธานกรรมการบริหารหลักสูตร	4. ความเห็นของหัวหน้าสำนักงานบัณฑิตศึกษา
(Comment of Chair of Curiculum Executive Committee)	(Comment of Head of Graduate Studies Office)
🗖 เห็นควรอนุมัติ (Approved)	🗖 เห็นควรอนุมัติ (Approved)
🗖 อื่นๆ ระบุ (Other, please specify)	🗖 อื่นๆ ระบุ (Other, please specify)
- d (C:)	- d- (c:)
ลงชื่อ (Signature)	
(/	
านท (Date)/	านท (Date)///
<u>5. สำหรับเจ้าหน้าที่การเงิน</u>	
<u>5. สาพรบเจาหนาทการเงน</u> (Financial Officer)	
(Financial Officer) ค่าสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination Fee)	91090 (Dalat)
รับชำระเงินแล้ว เล่มที่/เลขที่ใบเสร็จ (Payments Received/Book Numb	
a U U 1 a V N LA SOST A SEINA THE SEIN THE USE I A U (1 A YTHEIRS THE CEIVE CH DOOK THUITID	er/neceipt Number/
	ลงชื่อ (Signature)
	()
	วันที่ (Date)//
6. ผลการพิจารณาของคณบดี/รองคณบดีฝ่ายวิชาการ	
(Comment of Dean/ Associate Dean for Academic Affa	airs)
🗖 อนุมัติ (Approved)	
🗖 อื่นๆ ระบุ (Other, please specify)	
	di (a)
	ลงชื่อ (Signature)
	()
	วันที่ (Date)///