



แบบขอสอบดุษฎีนิพนธ์/วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
Request Form for Dissertation/Thesis/ Independent Study Examination

(1)

2. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา Advisor's comment () ดุษฎีนิพนธ์ (Dissertation) () วิทยานิพนธ์ (Thesis)
 () อนุมัติ (Approved) () ไม่อนุมัติ (Disapproved) และขอเสนอรายชื่อคณะกรรมการสอบ โดยมีคุณสมบัติครบถ้วน ดังนี้
 Approved and requested for proposing a list of the examination committee qualified as follows:

- 1.....ประธานกรรมการสอบ Examination Committee Chairman
- 2.....กรรมการ Committee
- 3.....กรรมการ Committee
- 4.....กรรมการ Committee
- 5.....กรรมการ Committee
- 6.....กรรมการและเลขานุการ Committee and Secretary

ขอสอบในวันที่ Date of request for examination เดือน (Month) พ.ศ. (Year)
 เวลา (Time) สถานที่ (Place)/ห้อง (Room)
 อาคาร (Building) คณะ (Faculty)
 ทั้งนี้ ขอรับรองว่าได้แจ้งกำหนดวัน – เวลาสอบให้กรรมการรับทราบเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
 I certify that the committee has been informed of the date and time of the examination.

การแจ้งยืนยันการสอบสำหรับผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

(Notification of examination confirmation for external experts)

☐ นักศึกษาหรืออาจารย์ที่ปรึกษา เป็นผู้แจ้งยืนยันการสอบด้วยตนเอง

(Either the student or the advisor does Examination confirmation.)

☐ สำนักงานบัณฑิตศึกษา เป็นผู้แจ้งยืนยันการสอบกับผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก โปรดระบุข้อมูลการติดต่อ

(Office of graduate studies does Examination confirmation. Please specify the student information by)

เบอร์โทรศัพท์ (Telephone Number)

อีเมล (Email).....

หมายเหตุ นักศึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษาได้แจ้งกำหนดวันและเวลาในการดำเนินการสอบ พร้อมทั้งแจ้งผู้ติดต่อในการยืนยันการสอบ
 ให้กับผู้ทรงคุณวุฒิทราบเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

Remark: Either student or advisor has informed the external experts of the date and time of the examination.

ลงชื่อ Signature
 (.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก Major Advisor
 วันที่ Date.....เดือน Month.....พ.ศ. Year

ลงชื่อ Signature
 (.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) Co-Advisor (If any)
 วันที่ Date.....เดือน Month.....พ.ศ. Year

3. ความเห็นของประธานกรรมการบริหารหลักสูตร Comment of Curriculum Executive Committee Chairman

() ครอบอนุมัติ กำหนดให้มีการสอบเค้าโครงฯ Approved Proposal Examination

ในวันที่ Date เดือน (Month) พ.ศ. (Year)

เวลา (Time) สถานที่ (Place)/ห้อง (Room)

อาคาร (Building) คณะ (Faculty)

() ไม่ครอบอนุมัติ เนื่องจาก Disapproved (specify reasons)

.....

.....

ลงชื่อ Signature ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร Curriculum Executive Committee Chairman

(.....) วันที่ Date.....เดือน Month..... พ.ศ. Year

4. ความเห็นของประธานกรรมการบริหารบัณฑิตศึกษาระดับคณะ

Comment of Graduate Studies Committee Chairman of the Faculty

() อนุมัติตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารบัณฑิตศึกษาระดับคณะ Approved by Graduate Studies Executive Committee of the Faculty as in the minutes of meeting

ครั้งที่ (No)/..... วันที่ Date.....เดือน Month..... พ.ศ. Year

มอบประธานกรรมการบริหารหลักสูตรดำเนินการและเสนอคณะกรรมการประจำคณะเพื่อทราบ และแจ้งสำนัก
บัณฑิตศึกษาดำเนินการต่อไป Assigning Curriculum Executive Committee Chairman to propose to the
Faculty Committee and inform the Office of Graduate Studies to proceed.

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

Disapproved (specify reason)

.....

.....

ลงชื่อ Signature ประธานกรรมการบริหารบัณฑิตศึกษาระดับคณะ

(.....) Graduate Studies Executive Committee Chairman of the Faculty

วันที่ Date.....เดือน Month..... พ.ศ. Year