|  |
| --- |
| **ส่วนที่ 1 ของนักศึกษา** |
| ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) ............................................................................ รหัสประจำตัว..........................................นักศึกษาระดับ 🗆 ปริญญาโท หลักสูตร……………...................................................................... 🗆 แผน ก แบบ ก1 🗆 แผน ก แบบ ก2  🗆 ปริญญาเอก หลักสูตร…………………........................................................ 🗆 แผน ข 🗆 แบบ 1 (1.1 แบบ ป.ตรี)  🗆 แบบ 1 (1.2 แบบ ป.โท) คณะ....................................................... สาขา................................................... 🗆 แบบ 2 (2.1 แบบ ป.ตรี) โทรศัพท์................................................. อีเมล์................................................... 🗆 แบบ 2 (2.2 แบบ ป.โท) ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  ①ลงชื่อ................................................ ② ลงชื่อ................................................ (................................................) (................................................) นักศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์วันที่.......... เดือน..................... พ.ศ. ........... วันที่.......... เดือน................... พ.ศ. ............  |

**ส่วนที่ 2 ความเห็น/ลงนาม**

|  |
| --- |
| **ประธานหลักสูตรลงนามให้ความเห็น**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ลงนาม......................................................... (......................................................) วันที่.......... เดือน.................. พ.ศ. ...........  |

**กำหนดวัน/เวลาสอบ**

 วันที่..................................... เดือน.................................... พ.ศ.......................................

 เวลาสอบ....................................................... สถานที่สอบ..............................................

 รูปแบบการสอบ...............................................................................................................

**ความเห็นของเจ้าหน้าที่**

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

ลงชื่อ..........................................................

**ส่วนที่ 3**

|  |
| --- |
| รองคณบดี/ผู้ช่วยคณบดีที่ได้รับมอบหมาย……………………..…………..........................................................................................................................…….………………................................................................................................................................................................................................. ลงนาม...........................................................  (..........................……………….…..….) วัน......... เดือน...................พ.ศ. .............. |

**ส่วนที่ 4 คณะกรรมการประจำส่วนงานวิชาการ**

|  |
| --- |
| หัวหน้าส่วนงานวิชาการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย……………………..…………..........................................................................................................................…….………………................................................................................................................................................................................................. ลงนาม...........................................................  (..........................……………….…..….) วัน......... เดือน...................พ.ศ. .............. |