



แบบรายงานความก้าวหน้าการจัดทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
 บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์
 422 ถ.มรุพงษ์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000
 โทรศัพท์ 0-3853-5430, 0-3850-0000 ต่อ 6350,6352 โทรสาร 0-3853-5430

ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว).....

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา () ภาคปกติ () ภาคพิเศษ รหัสประจำตัว.....

- | | | | | | | | |
|----------|-----|-------|----------|--------------------------|------------------------|--------------------------|-------------------|
| หลักสูตร | () | ปร.ด. | สาขาวิชา | <input type="checkbox"/> | การจัดการเพื่อการพัฒนา | <input type="checkbox"/> | วิทยาศาสตร์ศึกษา |
| | () | ค.ม. | สาขาวิชา | <input type="checkbox"/> | การบริหารการศึกษา | <input type="checkbox"/> | หลักสูตรและการสอน |
| | () | ส.ม. | สาขาวิชา | <input type="checkbox"/> | การจัดการสุขภาพ | | |
| | () | วท.ม. | สาขาวิชา | <input type="checkbox"/> | การจัดการอุตสาหกรรม | <input type="checkbox"/> | วิทยาศาสตร์ศึกษา |
| | () | รป.ม. | สาขาวิชา | <input type="checkbox"/> | รัฐประศาสนศาสตร์ | | |
| | () | บธ.ม. | สาขาวิชา | <input type="checkbox"/> | บริหารธุรกิจ | | |

ชื่อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ: กรุณาเขียนตัวบรรจงภาษาอังกฤษเขียนอักษรตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น

(ภาษาไทย).....

.....

.....

.....

(ภาษาอังกฤษ).....

.....

.....

.....

รายนามอาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก.....

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

1.

2.

วันที่สอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ.....

วันที่บัณฑิตวิทยาลัยอนุมัติให้นักศึกษาดำเนินการวิจัย.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

