



แบบขออนุมัติสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์
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).....

.....

.....

บัดนี้ ได้ดำเนินการจัดทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ เสร็จเรียบร้อยและได้เข้าฟังการสอบวิทยานิพนธ์/
การค้นคว้าอิสระ แล้วเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... และพร้อมที่จะเข้าสอบ จึงได้ส่งวิทยานิพนธ์/
การค้นคว้าอิสระ จำนวน 1 ชุด และ เอกสารการเข้าฟังการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ (บว.2) เพื่อขออนุมัติสอบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแต่งตั้งกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ และกำหนดวันสอบต่อไป

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

อนุมัติสอบได้ ไม่อนุมัติให้สอบ เพราะ.....

ลายมือชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

(.....)

ลายมือชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ลายมือชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

(.....)

(.....)

เสนอชื่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ประกอบด้วย

1. คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ทั้งคณะ/อย่างน้อย 1 คน
2. กรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร (ที่เคยเข้าประชุมพิจารณาเค้าโครงวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ)

.....
3. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

.....
4. กรรมการและเลขานุการ (เสนอโดยหลักสูตร/บัณฑิตวิทยาลัย)

ความเห็นของประธานกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร

สมควรอนุมัติให้สอบ ในวันที่.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ไม่สมควรอนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับบัณฑิตวิทยาลัย

.....
.....
ลงชื่อ.....
(.....)

รักษาการหัวหน้าสำนักงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อนุมัติให้สอบ ในวันที่.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....ห้อง.....

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....
(.....)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : 1. ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ทำหน้าที่ประธานสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ และนำแบบรายงานผลการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ส่งสำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย
2. ผู้แทนบัณฑิตวิทยาลัย ทำหน้าที่กรรมการและเลขานุการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ และนำแบบสรุปผลการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ส่งสำนักงานบัณฑิตวิทยาลัย