



แบบเสนอผลการแก้ไขวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนรินทร์
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).....

ตามที่นักศึกษาได้สอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ เมื่อวันที่.....

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ มีมติ ผ่าน ผ่าน โดยมีเงื่อนไข ไม่ผ่าน เพราะ.....

บัดนี้นักศึกษาได้แก้ไขปรับปรุงใหม่/สอบใหม่ ตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสอบฯ เรียบร้อยแล้ว

คณะกรรมการสอบฯ เห็นสมควรให้นักศึกษานำเสนอรูปเล่มฉบับแก้ไขสมบูรณ์เพื่อตรวจรูปแบบต่อไป

ลงนาม.....ประธานการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

(.....)

...../...../.....

ลายมือชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

(.....)

...../...../.....

ลายมือชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

(.....)

...../...../.....

ลายมือชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

(.....)

...../...../.....

ลายมือชื่อ.....กรรมการ

(.....)

...../...../.....

ลายมือชื่อ.....กรรมการ

(.....)

...../...../.....

ลายมือชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ: คณะกรรมการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ลงนามหลังจากตรวจสอบว่า นักศึกษาได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุและดำเนินการตามคำแนะนำของคณะกรรมการสอบฯ เรียบร้อยและครบถ้วนแล้ว จากนั้นจึงส่งแบบฟอร์มพร้อมรูปเล่มฉบับแก้ไขสมบูรณ์ไปยังบัณฑิตวิทยาลัย เพื่อกวักแบบ บว.17 ต่อไป

ความเห็นของบัณฑิตวิทยาลัย

.....
.....
ลงชื่อ.....
(.....)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....