



แบบขออนุมัติสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ / 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

1. ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

2. หลักสูตร () ปร.ด. สาขาวิชา การจัดการเพื่อการพัฒนา วิทยาศาสตร์ศึกษา
 () ค.ม. สาขาวิชา การบริหารการศึกษา หลักสูตรและการสอน
 () ส.ม. สาขาวิชา การจัดการสุขภาพ
 () วท.ม. สาขาวิชา การจัดการอุตสาหกรรม วิทยาศาสตร์ศึกษา
 () รป.ม. สาขาวิชา รัฐประศาสนศาสตร์
 () บธ.ม. สาขาวิชา บริหารธุรกิจ

3. นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา () ภาคปกติ () ภาคพิเศษ

4. ชื่อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ: กรุณาเขียนตัวบรรจงภาษาอังกฤษเขียนอักษรตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น

(ภาษาไทย).....

.....

.....

(ภาษาอังกฤษ).....

.....

.....

5. คณะกรรมการพิจารณาเค้าโครงวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ (คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวนไม่น้อยกว่า 4 คน)

ประธานกรรมการ.....

กรรมการ.....

กรรมการ.....

กรรมการ.....

กรรมการ.....

กรรมการ.....

กรรมการ.....

กรรมการและเลขานุการ.....

6. เข้าฟังการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตามเอกสาร
ที่แนบ (บว.2)

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

.....
.....

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

สำหรับประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร

.....
.....

เห็นสมควรประชุมพิจารณาเค้าโครงฯ ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เวลา.....

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

สำหรับบัณฑิตวิทยาลัย

.....
.....

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

- อนุมัติให้ สอบ ในวันที่.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เวลา.....ห้อง.....
- ไม่อนุมัติ เพราะ.....

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