



**แบบคำร้องขอหนังสือราชการเชิญผู้เชี่ยวชาญตรวจเครื่องมือ**

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมา

422 ถ.มรุพงษ์ ต.หน้าเมือง อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา 24000

โทรศัพท์ 0-3853-5430, 0-3850-0000 ต่อ 6350,6352 โทรสาร 0-3853-5430

เรื่อง ขอหนังสือราชการเพื่อใช้ในงานวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

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           |                          |                   |

มีความประสงค์ให้บัณฑิตวิทยาลัย

- ออกหนังสือถึงผู้เชี่ยวชาญผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย
- อื่นๆ (ระบุ).....

จำนวนเอกสาร รวม.....ฉบับ โดยนักศึกษาได้กรอกรายละเอียดของผู้ทรงคุณวุฒิในด้านหลังแบบคำร้องฉบับนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา  สมควรอนุมัติ  ไม่สมควรอนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : นักศึกษานำแบบคำร้องให้อาจารย์ที่ปรึกษาลงนามและส่งบัณฑิตวิทยาลัย

**สำหรับบัณฑิตวิทยาลัย**

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ต่อต้านหลัง

วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ เรื่อง

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

รายนามของผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ชื่อ-นามสกุล.....  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....  
ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
  
2. ชื่อ-นามสกุล.....  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....  
ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
  
3. ชื่อ-นามสกุล.....  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....  
ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
  
4. ชื่อ-นามสกุล.....  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....  
ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
  
5. ชื่อ-นามสกุล.....  
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....  
ตำแหน่ง.....  
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....