บศ.1

แบบขออนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์ / IS

และเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ / IS

บัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

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

โทรศัพท์ 0-3853-5430, 0-3850-0000 ต่อ 6350,6352,6355 โทรสาร 0-3853-5430

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ภาคพิเศษ รหัสกลุ่มเรียน.............................................รหัสประจำตัว.............................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| หลักสูตร | ( ) | ปร.ด. | สาขาวิชา | 🞏 การจัดการเพื่อการพัฒนา | 🞏 วิทยาศาสตร์และนวัตกรรมเพื่อการพัฒนา |
|  | ( ) | ค.ม. | สาขาวิชา | 🞏 การบริหารการศึกษา | 🞏 หลักสูตรและการสอน |
|  | ( ) | ส.ม. | สาขาวิชา | 🞏 การจัดการสุขภาพ |  |
|  | ( ) | วท.ม. | สาขาวิชา | 🞏 วิทยาศาสตร์และนวัตกรรมเพื่อการพัฒนา | |
|  | ( ) | บธ.ม. | สาขาวิชา | 🞏 บริหารธุรกิจ |  |

**ชื่อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ: กรุณาเขียนตัวบรรจงภาษาอังกฤษเขียนอักษรตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น**

(ภาษาไทย).....................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

(ภาษาอังกฤษ)...............................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................

**คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ**

1. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ชื่อ........................................................................................วุฒิ............................................

ตำแหน่งทางวิชาการ.................................................................................................................................................

อาจารย์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

สถานที่ทำงาน...................................................................................................โทรศัพท์............................................

E-mail........................................................................... .........................................................อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

1. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) ชื่อ........................................................................................วุฒิ..................................

ตำแหน่งทางวิชาการ.................................................................................................................................................

( ) อาจารย์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

( ) อาจารย์พิเศษ / ผู้ทรงคุณวุฒิ ตำแหน่งทางวิชาการ.........................................................................................

สถานที่ทำงาน...................................................................................................โทรศัพท์............................................

E-mail........................................................................... .........................................................อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

1. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) ชื่อ........................................................................................วุฒิ..................................

ตำแหน่งทางวิชาการ.................................................................................................................................................

( ) อาจารย์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

( ) อาจารย์พิเศษ / ผู้ทรงคุณวุฒิ ตำแหน่งทางวิชาการ.........................................................................................

สถานที่ทำงาน...................................................................................................โทรศัพท์............................................

E-mail........................................................................... .........................................................อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

ลงชื่อ.......................................................................นักศึกษา

(.......................................................................)

วันที่..............เดือน...........................................พ.ศ.................

ต่อด้านหลัง

บศ.1

**ความเห็นประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร**

สมควรอนุมัติ

ไม่สมควรอนุมัติ

ลงชื่อ.......................................................................................

( )

วันที่..............เดือน............................................พ.ศ...............

**สำหรับบัณฑิตศึกษา**

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ........................................................................................................................................

ลงชื่อ.......................................................................................

( )

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

วันที่..............เดือน............................................พ.ศ...............

**หมายเหตุ** : 1. นำส่งคืนที่งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

2. การเปลี่ยนแปลงชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/IS หรือเค้าโครงวิทยานิพนธ์/IS

หรือคณะกรรมการที่ปรึกษา นักศึกษาต้องนำเรื่องเสนอต่อคณะผู้รับผิดชอบหลักสูตรพิจารณา

เพื่อเสนอต่อบัณฑิตศึกษา