บศ.17

**แบบเสนอวิทยานิพนธ์/IS ฉบับสมบูรณ์**

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)........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ได้เข้าสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ แล้วเมื่อวันที่....................................................และได้แก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสอบฯ และจัดทำรูปเล่มตามรูปแบบและมาตรฐานของงานบัณฑิตศึกษา โดยได้เสนอ ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนแล้ว จึงขอส่งเอกสารเพื่อตรวจสอบความสมบูรณ์ขั้นสุดท้ายดังต่อไปนี้

1. วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ฉบับสมบูรณ์ ตามมาตรฐานของมหาวิทยาลัยฯ จำนวน 4 เล่ม

2. แผ่นบันทึกข้อมูล จำนวน 1 แผ่น (เนื้อหาวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ ไฟล์ Word และ ไฟล์ PDF)

3. ผลงานวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ที่ได้รับการตีพิมพ์ หรืออย่างน้อยดำเนินการให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับ ให้ตีพิมพ์ ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการที่อยู่ในฐานข้อมูล TCI หรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (Proceeding) พร้อมแนบแบบรายงานการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์

3.1 การเผยแพรผลงานในวารสารวิชาการ

🞏 ได้รับการตีพิมพ์แล้ว

🞏 ได้รับการตอบรับว่าจะตีพิมพ์

ชื่อวารสาร.............................................................................................................................................................................................

ของประเทศ..........................................................................................................................................................................................

ปีที่...............................ฉบับที่..............................เดือน........................................ปี พ.ศ. ที่พิมพ์......................หน้า............................

เป็นการเผยแพร 🞏 ระดับนานาชาติ 🞏 ระดับชาติ 🞏อื่นๆ..................................................................

การประเมินบทความ 🞏 มีผู้ประเมินอิสระ (Peer Review) 🞏 ไม่มีผู้ประเมินอิสระ

3.2 การเผยแพรโดยเสนอผลงานวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ในที่ประชุมสัมมนาทางวิชาการ

ชื่อการประชุม.......................................................................................................................................................................................

วัน/เดือน/ปี ที่จัดประชุม.......................................................................................................................................................................

หน่วยงานที่จัดประชุม...........................................................................................................................................................................

สถานที่จัดประชุม...............................................................................................................ประเทศ.....................................................

เป็นการประชุมทางวิชาการ 🞏 ระดับนานาชาติ 🞏 ระดับชาติ 🞏 อื่นๆ............................................................

การตีพิมพ์ Proceeding Full Paper 🞏 มี หน้าที่พิมพ์.......................... 🞏 ไม่มี

ต่อด้านหลัง

บศ.17

**ความเห็นของบัณฑิตศึกษา**

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

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

ลงชื่อ......................................................................................  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อดิเรก เยาว์วงค์)

รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

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

ได้ตรวจสอบเอกสารที่นำเสนอทั้งหมดแล้วพบว่า

🞏 เอกสารที่นําเสนอทั้งหมดเป็นไปตามมาตรฐาน และครบถ้วนตามเงื่อนไขที่งานบัณฑิตศึกษากำหนด

🞏 มีข้อบกพร่อง ดังนี้....................................................................................................................................................

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

🞏 อื่นๆ ........................................................................................................................................................................

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

ลงชื่อ.......................................................................................   
(อาจารย์ ดร.ธรรมรัตน์ สิมะโรจนา)

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

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