



แบบสรุปผลการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

บัณฑิตวิทยาลัย 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

วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ของ.....รหัสประจำตัว.....

- | | | | |
|--------------|----------------|--|--|
| หลักสูตร () | ปร.ด. สาขาวิชา | <input type="checkbox"/> การจัดการเพื่อการพัฒนา | <input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์ศึกษา |
| | | <input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์และนวัตกรรมเพื่อการพัฒนา | |
| | | <input type="checkbox"/> | |
| () | 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 |
| | | <input type="checkbox"/> วิทยาศาสตร์และนวัตกรรมเพื่อการพัฒนา | |
| () | บธ.ม. สาขาวิชา | <input type="checkbox"/> บริหารธุรกิจ | |

คณะกรรมการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ประกอบด้วย

- | | |
|--------------------------|--------------|
|ประธาน |กรรมการ |
|กรรมการ |กรรมการ |
|กรรมการ |กรรมการ |
|กรรมการและเลขานุการ | |

สรุปผลการสอบ

- ชื่อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ(ภาษาไทย).....
.....
ชื่อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ(ภาษาอังกฤษ).....
.....
- บทคัดย่อ(ภาษาไทย).....
.....
บทคัดย่อ(ภาษาอังกฤษ).....
.....
- สารบัญ.....
.....
- เนื้อหาบทที่ 1.....
.....
เนื้อหาบทที่ 2.....
.....
เนื้อหาบทที่ 3.....
.....
เนื้อหาบทที่ 4.....
.....
เนื้อหาบทที่ 5.....
.....

รายการอ้างอิง.....

ภาคผนวก.....

5. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม.....

6. ผลการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

- ผ่าน โดยไม่มีเงื่อนไข
- ผ่าน โดยมีเงื่อนไข ต้องแก้ไขภายใน 30 นับจากวันที่สอบ และเมื่อแก้ไขเรียบร้อยแล้วให้นักศึกษาเขียนแบบเสนอผลการแก้ไขวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ(บ.7) เสนอต่อประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ และประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตรเพื่อลงนาม และนำส่งบัณฑิตวิทยาลัย
- ไม่ผ่าน
- ไม่ผ่าน ให้ปรับปรุง หรือนำเสนอวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระใหม่

สำหรับนักศึกษา

นักศึกษาจะต้องแก้ไขตามที่คณะกรรมการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระเสนอแนะดังกล่าวข้างต้น

รับทราบ

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

สำหรับบัณฑิตวิทยาลัย

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....