



แบบขออนุมัติสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/ การค้นคว้าอิสระ

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

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

2. หลักสูตร () ป.ด. สาขาวิชา ☐ วิทยาศาสตร์และนวัตกรรมเพื่อการพัฒนา
 () ค.ม. สาขาวิชา ☐ การบริหารการศึกษา ☐ หลักสูตรและการสอน
 () ส.ม. สาขาวิชา ☐ การจัดการสุขภาพ
 () วท.ม. สาขาวิชา ☐ วิทยาศาสตร์และนวัตกรรมเพื่อการพัฒนา
 () 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.....ตามเอกสารที่แนบ (บศ.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.....

..... ลงชื่อ..... (ดร.พรพรรณ ดอนพนัส) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	 ลงชื่อ..... (นายอุดม คัมภีร์) หัวหน้าสำนักงาน ผอ.สำนักส่งเสริมวิชาการฯ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
---	---

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

- ☐ อนุมัติให้สอบ ในวันที่.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เวลา.....ห้อง.....
☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

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