



หนังสือรับรองการแปล/ตรวจสอบชื่อเรื่องและบทคัดย่อภาษาอังกฤษ

บัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

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

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

ข้าพเจ้า..... คุณวุฒิสูงสุด () ปริญญาตรี
() ปริญญาโท
() ปริญญาเอก

วิชาเอก/สาขาวิชา.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์ที่ติดต่oได้.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าได้แปล/ตรวจสอบความถูกต้องของชื่อเรื่องและบทคัดย่อภาษาอังกฤษ (Abstract)
งานวิจัย เรื่อง.....

ของ (นาย/นาง/นางสาว).....
นักศึกษาระดับ () ปริญญาโท () ปริญญาเอก หลักสูตร.....
สาขาวิชา.....มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้แปล/ผู้ตรวจสอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับบัณฑิตศึกษา

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ดิเรก เยาว์วงศ์)

รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

☐ อนุมัติ ให้นักศึกษาจัดทำเล่มวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ฉบับสมบูรณ์ส่งได้

☐ ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร.ธรรมรัตน์ สิมะโรจนา)

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

คำร้องขอให้ผู้เชี่ยวชาญตรวจบทความคัดย่อภาษาอังกฤษ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัว.....

- หลักสูตร () ปริญญาตรี สาขาวิชา ☐ การจัดการเพื่อการพัฒนา ☐ วิทยาศาสตร์ศึกษา
☐ วิทยาศาสตร์และนวัตกรรมเพื่อการพัฒนา
- () ปริญญาโท สาขาวิชา ☐ การบริหารการศึกษา ☐ หลักสูตรและการสอน
- () ปริญญาโท สาขาวิชา ☐ การจัดการสุขภาพ
- () ปริญญาโท สาขาวิชา ☐ การจัดการอุตสาหกรรม ☐ วิทยาศาสตร์ศึกษา
☐ วิทยาศาสตร์และนวัตกรรมเพื่อการพัฒนา
- () ปริญญาเอก สาขาวิชา ☐ บริหารธุรกิจ

มีความประสงค์ขอส่งบทความคัดย่อภาษาอังกฤษให้

☐ อาจารย์ประจำสาขาวิชาภาษาอังกฤษ

☐ ผู้เชี่ยวชาญด้านภาษาอังกฤษ

โดยข้าพเจ้ายินยอมเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่าย จำนวน 500 บาท เพื่อดำเนินการตรวจสอบ
พร้อมทั้งแนบหนังสือรับรองการแปล/ตรวจสอบชื่อเรื่องและบทความคัดย่อภาษาอังกฤษ มาพร้อมนี้แล้ว

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การพิจารณาของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

.....

ลงชื่อ.....

(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก/ร่วม

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อดิเรก เย่าวงศ์)

รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร.ธรรมรัตน์ สิมะโรจนา)

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการฯ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....