



แบบฟอร์มการเข้าฟังการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ / IS

และการสอบวิทยานิพนธ์ / IS

บัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี

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 | <input type="checkbox"/> | การจัดการเพื่อการพัฒนา |
| | | | | <input type="checkbox"/> | วิทยาศาสตร์และนวัตกรรมเพื่อการพัฒนา |
| | () | ค.ม. | สาขาวิชา | <input type="checkbox"/> | การบริหารการศึกษา |
| | | | | <input type="checkbox"/> | หลักสูตรและการสอน |
| | () | ส.ม. | สาขาวิชา | <input type="checkbox"/> | การจัดการสุขภาพ |
| | () | วท.ม. | สาขาวิชา | <input type="checkbox"/> | วิทยาศาสตร์และนวัตกรรมเพื่อการพัฒนา |
| | () | บธ.ม. | สาขาวิชา | <input type="checkbox"/> | บริหารธุรกิจ |

ได้เข้าร่วมฟังการสอบ

- เค้าโครงวิทยานิพนธ์/IS แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
- ปากเปล่าวิทยานิพนธ์/IS แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ของนักศึกษาชื่อ.....สาขาวิชา.....

ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก

ชื่อเรื่อง.....
.....
.....

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

นักศึกษายื่นเอกสารนี้ให้เจ้าหน้าที่บัณฑิตศึกษา เมื่อจบการสอบแล้ว
สำหรับเจ้าหน้าที่บัณฑิตศึกษา

- ถ่ายสำเนาให้นักศึกษาเก็บไว้เป็นหลักฐาน
- ได้เก็บต้นฉบับเอกสารไว้เป็นหลักฐาน

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

- หมายเหตุ :**
- เมื่อจบการสอบแล้วให้ยื่นเอกสารนี้ต่อเจ้าหน้าที่เพื่อเก็บเป็นหลักฐาน
 - นักศึกษาเก็บเอกสารนี้ไว้เป็นหลักฐานประกอบการยื่นขอสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/IS และการสอบวิทยานิพนธ์/IS
 - นักศึกษาต้องมีประสบการณ์ตรงในการเข้าฟังการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/IS และการสอบวิทยานิพนธ์/IS อย่างน้อย 1 ครั้ง จึงจะได้รับอนุมัติให้สอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/IS และการสอบวิทยานิพนธ์/IS