



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

ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว).....

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ภาคพิเศษ รหัสกลุ่มเรียน.....รหัสประจำตัว.....

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

ชื่อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ: กรุณาเขียนตัวบรรจงภาษาอังกฤษเขียนอักษรตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น

(ภาษาไทย).....

.....
.....

(ภาษาอังกฤษ).....

.....
.....

คณะกรรมการพิจารณาเค้าโครงวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ (คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร จำนวนไม่น้อยกว่า 4 คน)

ประธานกรรมการ.....

กรรมการ.....

กรรมการ.....

กรรมการ.....

กรรมการ.....

กรรมการ.....

กรรมการ.....

กรรมการและเลขานุการ.....

เข้าฟังการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ แล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ตามเอกสารที่แนบ (บศ.2)

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ต่อต้านหลัง

สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยาลัย/การค้นคว้าอิสระ

.....
.....

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

สำหรับประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร

.....
.....

เห็นสมควรประชุมพิจารณาเค้าโครงฯ ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เวลา.....

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

<p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (ดร.พรพรรณ ดอนพันธ์)</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (นายอุดม คัมภีร์)</p> <p>หัวหน้าสำนักงาน ผอ.สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
---	---

.....

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

รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

อนุมัติให้ สอบ ในวันที่.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เวลา.....ห้อง.....

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

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

รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน