



แบบขอพิจารณาผลการแก้ไขเค้าโครงวิทยานิพนธ์/IS

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/IS: กรุณาเขียนตัวบรรจงภาษาอังกฤษเขียนอักษรตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น

(ภาษาไทย).....

.....
.....

(ภาษาอังกฤษ).....

.....
.....

ตามที่นักศึกษาได้ขออนุมัติสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/IS เมื่อวันที่.....

คณะกรรมการมีมติให้เค้าโครงวิทยานิพนธ์

ผ่าน โดยมีเงื่อนไข

ไม่ผ่าน

อาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยานิพนธ์/IS

บัดนี้นักศึกษาได้ปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ เรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บัดนี้นักศึกษาได้ปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการฯ เรียบร้อยแล้ว คณะกรรมการฯ จึงมีมติให้เค้าโครงวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

ผ่าน ณ วันที่.....

ลงนาม.....ประธานกรรมการ

(.....)

...../...../.....

ลายมือชื่อ.....กรรมการ

(.....)

...../...../.....

ลายมือชื่อ.....กรรมการ

(.....)

...../...../.....

ลายมือชื่อ.....กรรมการ

(.....)

...../...../.....

ลายมือชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ

(.....)

...../...../.....

สำหรับประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร

.....
.....

ลงชื่อ.....ประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ: 1. นักศึกษาดำเนินการแก้ไขตามมติที่ประชุมให้เรียบร้อย
2. เมื่อประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตรลงนามแล้วให้ส่งแบบฟอร์มไปยังบัณฑิตศึกษา และ
นักศึกษาดำเนินการได้โดยมีคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/IS เป็นผู้ดูแลรับผิดชอบ

สำหรับบัณฑิตศึกษา

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....