



แบบรายงานความก้าวหน้าการจัดทำวิทยานิพนธ์/IS

บัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์
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 | |

วันที่เข้าศึกษา : วันที่ครบระยะเวลาการศึกษา :

ครั้งที่ขอขยายเวลา : ครั้งที่ 1 ครั้งที่ 2

ชื่อวิทยานิพนธ์/IS: กรุณาเขียนตัวบรรจงภาษาอังกฤษเขียนอักษรตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น

(ภาษาไทย).....

.....
.....

(ภาษาอังกฤษ).....

.....
.....

รายนามอาจารย์ที่ปรึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก.....

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

1.

2.

วันที่สอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/IS

วันที่บัณฑิตศึกษาอนุมัติให้นักศึกษาดำเนินการวิจัย.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

