



แบบเสนอผลการแก้ไขวิทยานิพนธ์/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"/> | 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).....

ตามที่นักศึกษาได้สอบวิทยานิพนธ์/IS เมื่อวันที่.....

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/IS มีมติ ผ่าน ผ่าน โดยมีเงื่อนไข ไม่ผ่าน เพราะ.....

บัดนี้นักศึกษาได้แก้ไขปรับปรุงใหม่/สอบใหม่ ตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสอบฯ เรียบร้อยแล้ว

คณะกรรมการสอบฯ เห็นสมควรให้นักศึกษานำเสนอรูปเล่มฉบับแก้ไขสมบูรณ์เพื่อตรวจรูปแบบต่อไป

ลงนาม.....ประธานการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

(.....)

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

ลายมือชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

(.....)

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

ลายมือชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

(.....)

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

ลายมือชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

(.....)

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

ลายมือชื่อ.....กรรมการ

(.....)

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

ลายมือชื่อ.....กรรมการ

(.....)

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

ลายมือชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ

(.....)

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

หมายเหตุ: คณะกรรมการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์/IS ลงนามหลังจากตรวจสอบว่า นักศึกษาปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ระบุ

และดำเนินการตามคำแนะนำของคณะกรรมการสอบฯ เรียบร้อยและครบถ้วนแล้ว จากนั้นจึงส่งแบบฟอร์ม

พร้อมรูปเล่มฉบับแก้ไขสมบูรณ์ไปยังบัณฑิตศึกษา เพื่อกรอกแบบ บศ.16 ต่อไป

.....
.....

ลงชื่อ.....

(อาจารย์พจनीย์ เชื้อบัณฑิต)

รองผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

.....
.....

ลงชื่อ.....

(อาจารย์ ดร.ธรรมรัตน์ สิมะโรจนา)

ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....