

	บัณฑิตศึกษา สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง	เอกสารเลขที่	SFM-63-OAQ-GS-013
		แก้ไขครั้งที่	A
	แบบฟอร์มคำร้องขอสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ	วันที่เริ่มบังคับใช้	01/07/2564
		หน้า	1 / 2

ส่วนที่ 1 ของนักศึกษา

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) รหัสประจำตัว.....

นักศึกษา (สามัญ) ตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา.....

นักศึกษาระดับ ☐ ปริญญาโท หลักสูตร.....

☐ แผน ก แบบ ก1 ☐ แผน ก แบบ ก2

☐ แผน ข

☐ ปริญญาเอก หลักสูตร.....

☐ แบบ 1 (1.1 แบบ ป.โท) ☐ แบบ 1 (1.2 แบบ ป.ตรี) ☐ แบบ 2 (2.1 แบบ ป.โท) ☐ แบบ 2 (2.2 แบบ ป.ตรี)

คณะ..... สาขา.....

โทรศัพท์..... อีเมล.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)

วิทยานิพนธ์เรื่อง (ชื่อภาษาไทย).....

.....

(ภาษาอังกฤษ).....

.....

โดยได้ส่งหลักฐานมาประกอบการพิจารณาตามระเบียบมีดังนี้ (โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐)

☐ 1. บทคัดย่อวิทยานิพนธ์ ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ จำนวนอย่างละ 1 ชุด

☐ 2. สารบัญเล่มวิทยานิพนธ์ จำนวน 1 ชุด

☐ 3. ใบรับรองผลการศึกษา ตั้งแต่ภาคการศึกษาแรกจนถึงปัจจุบัน จำนวน 1 ชุด (สำนักทะเบียนและประมวลผล)

☐ 4. ใบรับรองผลสอบภาษาอังกฤษ (สำนักทะเบียนและประมวลผล)

☐ 5. สำเนาหนังสือตอบรับการตีพิมพ์/สำเนาก่อนนำเสนอผลงานในที่ประชุมวิชาการ (เรื่องเต็ม) หรือสำเนาผลงานตีพิมพ์ จำนวน 1 ชุด และใบรับรองการใช้ผลงานทางวิชาการ (บศ.14) และแบบฟอร์มแสดงผลงานการตีพิมพ์บทความเพื่อใช้ในการสำเร็จการศึกษา (บศ.15)

☐ 6. ใบประกาศหัวข้อวิทยานิพนธ์ จำนวน 1 ชุด (งานบริหารวิชาการและบัณฑิตศึกษา)

☐ 7. แบบฟอร์มการตรวจคัดลอกผลงานทางวิชาการ

☐ 8. ผลการสอบประมวลความรู้ เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... (งานบริหารวิชาการและบัณฑิตศึกษา)

☐ 9. ผลการสอบวัดคุณสมบัติ (ปริญญาเอก) เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... (งานบริหารวิชาการและบัณฑิตศึกษา)

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

วันที่.....

	บัณฑิตศึกษา สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง	เอกสารเลขที่	SFM-63-OAQ-GS-013
		แก้ไขครั้งที่	A
	แบบฟอร์มคำร้องขอสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ	วันที่เริ่มบังคับใช้	01/07/2564
		หน้า	2 / 2

ส่วนที่ 2 คำรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม(ถ้ามี)
☐ เห็นควร ☐ ไม่เห็นควร	☐ เห็นควร ☐ ไม่เห็นควร
ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนที่ 3 ความเห็น/ลงนาม

ประธานหลักสูตรลงนามให้ความเห็น ลงนาม..... (.....) วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ส่วนที่ 4 คณะกรรมการประจำส่วนงานวิชาการ

หัวหน้าส่วนงานวิชาการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ลงนาม..... (.....) วัน..... เดือน..... พ.ศ.
