



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

นักศึกษาระดับ ☐ ปริญญาเอก หลักสูตร..... ☐ แบบ 1 (1.1 แบบ ป.โท)

..... ☐ แบบ 1 (1.2 แบบ ป.ตรี)

คณะ..... สาขา..... ☐ แบบ 2 (2.1 แบบ ป.โท)

โทรศัพท์..... อีเมล..... ☐ แบบ 2 (2.2 แบบ ป.ตรี)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์.....

.....

① ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

② ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ประธานหลักสูตรลงนามให้ความเห็น

.....

.....

ลงนาม.....

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หัวหน้าส่วนงานวิชาการ/ผู้ที่รับผิดชอบ

 ลงนาม.....
 (.....)
 วัน..... เดือน..... พ.ศ.