**ส่วนที่ 1 ของนักศึกษา**

|  |
| --- |
| ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .................................................................................. รหัสประจำตัว..................................นักศึกษาระดับ 🗆 ปริญญาโท หลักสูตร……………………….................................................................. 🗆 แผน 1.1 🗆 แผน 1.2 🗆 แผน 2 🗆 ปริญญาเอก หลักสูตร…………………............................................................. 🗆 แผน 1.1 🗆 แผน 1.2  🗆 แผน 2.1 🗆 แผน 2.2 คณะ....................................................... สาขา..................................................................................................................... โทรศัพท์................................................. อีเมล์..................................................................................................................... ขอเปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ 🗆 ที่ปรึกษาหลัก 🗆 ที่ปรึกษาร่วมอาจารย์ที่ปรึกษา เดิม ชื่อ – สกุล ..................................................................................... อาจารย์ที่ปรึกษา ใหม่ ชื่อ – สกุล ..................................................................................... ①ลงชื่อ.................................................. ②ลงชื่อ................................................. (................................................) (................................................) นักศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์(ใหม่) วันที่........ เดือน..................... พ.ศ........ วันที่....... เดือน..................... พ.ศ. ...........  |

**ส่วนที่ 2** **ส่วนงานวิชาการ**

|  |
| --- |
| **ชื่อ-สกุล อาจารย์ที่ปรึกษา (ใหม่)**………….........………………….……………….…………ตำแหน่งวิชาการ………………..………...คุณวุฒิปริญญาโท ……………………………………….……................... สาขาวิชา……………………..………….....……...……………......คุณวุฒิปริญญาเอก ………………………..………….……..................... สาขาวิชา……………………..…….....…………....…..………...…สังกัดภาควิชา.................................................................................. คณะ...........................................................................🗆 ปัจจุบันเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ จำนวน……..….......คน (ลงชื่อ.................................................เจ้าหน้าที่)\*\*\*หมายเหตุ : เจ้าหน้าที่ส่วนงานวิชาการตรวจสอบและกรอกให้ครบถ้วน วันที่............เดือน...............................พ.ศ................... |
| **ประธานหลักสูตรลงนามให้ความเห็น**.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. ลงนาม.................................................... (....................................................) วันที่......... เดือน..................พ.ศ. ............ |

**ส่วนที่ 3 คณะกรรมการประจำส่วนงานวิชาการ**

|  |
| --- |
| หัวหน้าส่วนงานวิชาการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย……………………..…………..........................................................................................................................…….……………….....……………………..…………..........................................................................................................................…….………………..... ลงนาม...........................................................  (..........................……………….…..….) วัน......... เดือน...................พ.ศ. .............. |

\*\*หมายเหตุ\*\* : อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์(เดิม) ลงนามในเอกสารเลขที่ **SFM-63-OAQ-GS-006** ทั้งนี้หากไม่ลงนามภายใน 7 วัน ให้ถือว่าอาจารย์ที่ปรึกษาเดิมรับทราบและให้ดำเนินการต่อไป