

สำนักวิชาบัณฑิตศึกษา สถาบันการพยาบาลศรีสวรินทิรา สภากาชาดไทย

ชื่อ-สกุล

เบอร์โทรศัพท์ E-mail

หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา

ชื่อเรื่อง/หัวข้อวิทยานิพนธ์ที่สนใจ (ภาษาไทย)

ปัญหาและความสำคัญ

วัตถุประสงค์ของการศึกษา

หลักการ ทฤษฎี กรอบแนวคิดการวิจัย

.....

.....

.....

[illegible]

.....

.....

.....

[illegible]

หัวหน้าหน่วยงานเห็นชอบ (ถ้ามี)

..... ลงชื่อ

..... ตำแหน่ง

..... วันที่

หมายเหตุ : ขอให้ผู้สมัครสอบระดับบัณฑิตศึกษา ส่งเอกสารแนวความคิดการทำวิทยานิพนธ์

ภายในวันที่ 31 มกราคม 2568 เวลา 16.00 น.

โดยขอให้ส่งเอกสารฉบับนี้แนบพร้อมหลักฐานการสมัครในระบบ (<https://edu.stin.ac.th>) หรือสอบถาม

รายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ : งานบัณฑิตศึกษา หน่วยจัดการศึกษา โทร. 02-256-4091 ต่อ 1257

ชั้น 8 อาคารสิรินธรานุสรณ์ ๖๐ พรรษา ในวันและเวลาทำการ