

งานบัณฑิตศึกษา

เลขที่รับ.....

วันที่...../...../.....



STIN-GRADT-22

แบบส่งวิทยานิพนธ์เล่มแดง

ชื่อ-นามสกุล.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต

สาขาวิชา.....เบอร์โทรติดต่อ.....E-mail.....

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (Title)

ภาษาไทย

ภาษาอังกฤษ

สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

สอบวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก คือ

มีความประสงค์ขอส่งวิทยานิพนธ์เล่มแดง จำนวน เล่ม พร้อมทั้งสำเนาวิทยานิพนธ์ในรูปแบบของ CD/DVD/Flash Drive จำนวน..... แผ่น/อัน

ลงชื่อ.....นักศึกษา

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

(.....)

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

1) เจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษา ตรวจสอบ

- เอกสารครบถ้วน
 เอกสารไม่ครบถ้วน นำส่งเพิ่มเติม (ระบุ).....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษา
(.....)
วันที่...../...../.....

3) ความเห็นคณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา

- อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา
(.....)
วันที่...../...../.....