

งานบัณฑิตศึกษา

เลขที่รับ.....

วันที่...../...../.....



STIN-GRADT-25

## แบบขออนุมัติเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

ชื่อ-นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....

หลักสูตร  พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต

สาขาวิชา.....เบอร์ติดต่อ.....E-mail.....

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (Thesis Title)

ภาษาไทย .....

ภาษาอังกฤษ .....

มีความประสงค์จะขออนุมัติเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ดังนี้

เดิม

สาขาชำนาญการ/สังกัด

1. .... ประธานกรรมการ .....
2. .... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก .....
3. .... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) .....
4. .... กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ .....

ขอเปลี่ยนแปลงเป็น

สาขาชำนาญการ/สังกัด

1. .... ประธานกรรมการ .....
2. .... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก .....
3. .... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) .....
4. .... กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ .....

เหตุผล .....

ลงชื่อ.....ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร  
(.....)

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

<p>1) เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อโปรดพิจารณา การขออนุมัติเปลี่ยนแปลง คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์</p> <p>ลงชื่อ .....ประธานอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (.....) วันที่...../...../.....</p>	<p>2) เรียน คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา เพื่อโปรดพิจารณา การขออนุมัติเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการ สอบวิทยานิพนธ์</p> <p>ลงชื่อ..... ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (.....) วันที่...../...../.....</p>
<p>3) ผลการพิจารณาของคณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา</p> <p>มีมติ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา (.....) วันที่...../...../.....</p>	