

งานบัณฑิตศึกษา

เลขที่รับ.....

วันที่...../...../.....



STIN-GRADT-29

แบบขอส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ล่าช้ากว่ากำหนด

ชื่อ-นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต

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

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (Title)

ภาษาไทย

ภาษาอังกฤษ

ได้สอบวิทยานิพนธ์ผ่านแล้ว เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

มีความประสงค์ขอส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ล่าช้ากว่ากำหนด วันที่ เดือน พ.ศ.

เนื่องจาก

โดยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์อนุมัติให้นักศึกษาส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ล่าช้าได้

ลงชื่อ.....นักศึกษา

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

(.....)

วันที่...../...../.....

1) ความเห็นหัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการ

- เห็นควรนำเข้าพิจารณาในที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ เพื่อพิจารณา
- เห็นควรไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าฝ่ายบริหารวิชาการ
วันที่...../...../...../

2) ความเห็นประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

.....

ลงชื่อ.....ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
(.....)
วันที่...../...../.....

3) ความเห็นคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ

ในการประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ/เวียนพิจารณา ครั้งที่..... วันที่...../...../.....

- อนุมัติ
- อนุมัติ โดยมีข้อเสนอนี้.....
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ
(.....)
วันที่...../...../.....

4) ความเห็นคณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

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