

งานบัณฑิตศึกษา

เลขที่รับ.....

วันที่...../...../.....

STIN-GRADT-02



แบบขออนุมัติเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติม
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

ชื่อ-นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต

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

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (Title)

ภาษาไทย

ภาษาอังกฤษ

ขออนุมัติแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม สำหรับให้คำปรึกษาและควบคุม
การทำวิทยานิพนธ์ (ระบุตำแหน่งวิชาการ คุณวุฒินำหน้าชื่อ)

จากเดิม

- 1)..... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
สาขาชำนาญการ.....
- 2)..... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม
สาขาชำนาญการ.....

ขอเปลี่ยนแปลงเป็น

- 1)..... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
สาขาชำนาญการ.....
- 2)..... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม
สาขาชำนาญการ.....

เหตุผล.....
.....

ลงชื่อประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
(.....)

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

<p>1) เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (.....) วันที่...../...../.....</p>	<p>2) เรียน คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... ประธานคณะกรรมการบริหาร หลักสูตร (.....) วันที่...../...../.....</p>
<p>3) ผลการพิจารณาของคณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>ลงชื่อ.....คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา (.....) วันที่...../...../.....</p>	