

งานบัณฑิตศึกษา

เลขที่รับ.....

วันที่...../...../.....



STIN-GRAD-01

### แบบขออนุมัติแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์

ชื่อ-นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....  
หลักสูตร  พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต  
สาขาวิชา.....เบอร์ติดต่อ.....E-mail.....  
หัวข้อวิทยานิพนธ์ (Title)  
ภาษาไทย.....  
ภาษาอังกฤษ.....

ขออนุมัติแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์หลัก/อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ร่วม สำหรับให้  
คำปรึกษาและควบคุมการทำโครงร่างวิทยานิพนธ์ (ระบุตำแหน่งวิชาการ คุณวุฒิหน้าชื่อ)

- 1) .....อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์หลัก  
สาขาชำนาญการ.....
- 2) .....อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)  
สาขาชำนาญการ.....

ลงชื่อ .....ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

(.....)

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

<p>1) เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ .....ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (.....) วันที่...../...../.....</p>	<p>2) เรียน คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (.....) 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>	