

งานบัณฑิตศึกษา

เลขที่รับ.....

วันที่...../...../.....



STIN-GRADP-10

แบบขออนุมัติเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

ชื่อ-นามสกุล..... รหัสนักศึกษา.....

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต

พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต

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

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (Thesis Title)

ภาษาไทย

ภาษาอังกฤษ

มีความประสงค์จะขออนุมัติเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ดังนี้

เดิม

สาขาชำนาญการ/สังกัด

1. ประธานกรรมการ
2. อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์หลัก
3. อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)
4. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ขอเปลี่ยนแปลงเป็น

สาขาชำนาญการ/สังกัด

1. ประธานกรรมการ
2. อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์หลัก
3. อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)
4. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

เหตุผล

ลงชื่อ..... ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

(.....)

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

<p>1) เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร เพื่อโปรดพิจารณา การขออนุมัติเปลี่ยนแปลง คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์</p> <p>ลงชื่อประธานอาจารย์ ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (.....) วันที่...../...../.....</p>	<p>2) เรียน คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา เพื่อโปรดพิจารณา การขออนุมัติเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการ สอบโครงร่างวิทยานิพนธ์</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>	