

งานบัณฑิตศึกษา

เลขที่รับ.....

วันที่...../...../.....



STIN-GRADP-02

รายงานต้นฉบับแสดงผลการตรวจสอบการคัดลอกผลงานการเขียนทางวิชาการ (Originality Report)
จากเล่มโครงร่างวิทยานิพนธ์

ชื่อ-นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....

หลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต

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

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ (Title)

ภาษาไทย

ภาษาอังกฤษ

ได้แนบเอกสาร Originality Report ที่ตรวจสอบจากเล่มโครงร่างวิทยานิพนธ์ (เฉพาะหน้าแรกที่ปรากฏชื่อนักศึกษา และข้อมูล Similarity Index) และเล่มโครงร่างวิทยานิพนธ์ที่ผ่านการตรวจสอบฯ หรือ CD/Flash drive มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ

วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

1) สำหรับงานบัณฑิตศึกษา			
บทที่	รายละเอียด	ผลการตรวจสอบ	รายละเอียด
วิทยานิพนธ์			
1	บทนำ	
2	วรรณกรรมและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	
3	วิธีดำเนินการวิจัย	
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษา (.....) วันที่...../...../.....			
2) สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์หลัก ความเห็นต่อ Similarity Index ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่าง วิทยานิพนธ์หลัก (.....) วันที่...../...../.....		3) สำหรับประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ความเห็นต่อ Similarity Index ลงชื่อ.....ประธานอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร (.....) วันที่...../...../.....	
4) สำหรับประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ความเห็นต่อ Similarity Index ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร (.....) วันที่...../...../.....		5) ความเห็นคณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา มีมติ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ลงชื่อ.....คณบดีสำนักวิชาบัณฑิตศึกษา (.....) วันที่...../...../.....	