



บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
แบบขออนุมัติชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ และแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

.....
 ชื่อนิสิต (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัส

..... เบอร์โทรศัพท์.....

เป็นนิสิตหลักสูตร สาขาวิชา

..... ระบบ () ในเวลาราชการ () นอก
 เวลาราชการ

ระดับ () ปริญญาเอก แผนการเรียน () แบบ 1.1 () แบบ 1.2 ()
 แบบ 2.1 () แบบ 2.2

() ปริญญาโท แผนการเรียน () แบบ ก 1 () แบบ ก 2 ศูนย์/
 จังหวัด.....

ขออนุมัติชื่อเรื่องและแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

1. ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ภาษาอังกฤษ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

นิต

(.....) วันที่.....เดือน
.....พ.ศ.

2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ตำแหน่ง อาจารย์ ที่ปรึกษา	ชื่อ-สกุล (ระบุตำแหน่งทาง วิชาการ)	วุฒิทางการศึกษา /สาขาวิชา	ประเภท อาจารย์ ระดับ บัณฑิต ศึกษา	ภาระงาน อาจารย์	
				TS	IS
อาจารย์ที่ ปรึกษา วิทยานิพนธ์ หลัก		วุฒิ : สาขาวิชา :	() อาจารย์ ประจำ คำสั่ง		
อาจารย์ที่ ปรึกษา วิทยานิพนธ์ ร่วม		วุฒิ : สาขาวิชา :	() อาจารย์ ประจำ () อาจารย์ พิเศษ คำสั่ง		
อาจารย์ที่ ปรึกษา วิทยานิพนธ์ ร่วม		วุฒิ : สาขาวิชา :	() อาจารย์ ประจำ () อาจารย์ พิเศษ คำสั่ง		

3. ผู้รับเสนอ

ลงชื่อ

..... อาจารย์ที่
ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
(.....)

วันที่เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

..... อาจารย์ที่
ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม
(.....)

วันที่เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

อาจารย์ที่

ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

(.....)

วันที่เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

อาจารย์ที่

ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

(.....)

วันที่เดือน พ.ศ.

-2-

4. ความเห็นของประธานกรรมการบริหารหลักสูตร

- () อนุมัติชื่อเรื่อง () อนุมัติคณะกรรมการ
() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก () ประธาน () กรรมการคนที่

- () มีคุณสมบัติทางการศึกษาไม่เป็นไปตามเกณฑ์
() มีจำนวนนิสิตที่รับผิดชอบเกินเกณฑ์
() อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ

ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร

(.....) วัน

ที่.....เดือน.....พ.ศ.

5. ความเห็นของประธานกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

- () ควรอนุมัติ ตามมติที่ประชุมกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ ครั้งที่

..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

- () ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....) วัน
ที่.....เดือน.....พ.ศ.

6. ผลการตรวจภาระงานของอาจารย์ของบัณฑิตวิทยาลัย

ตำแหน่ง อาจารย์ ที่ปรึกษา	ชื่อ-สกุล (ระบุตำแหน่งทาง วิชาการ)	ผลการตรวจ ภาระงานของ อาจารย์จาก บัณฑิตฯ		หมายเหตุ
		TS	IS	
อาจารย์ที่ ปรึกษา วิทยานิพนธ์ หลัก				() จำนวนภาระงานเป็นไปตามข้อบังคับ () จำนวนภาระงานไม่เป็นไปตามข้อบังคับ
อาจารย์ที่ ปรึกษา วิทยานิพนธ์ ร่วม				() จำนวนภาระงานเป็นไปตามข้อบังคับ () จำนวนภาระงานไม่เป็นไปตามข้อบังคับ
อาจารย์ที่ ปรึกษา วิทยานิพนธ์ ร่วม				() จำนวนภาระงานเป็นไปตามข้อบังคับ () จำนวนภาระงานไม่เป็นไปตามข้อบังคับ

ลงชื่อ.....
..... เจ้าหน้าที่
บัณฑิตวิทยาลัย
(.....) วันที่.....
...เดือน.....พ.ศ.

7. ความเห็นของรองคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ฝ่ายวิชาการ

- () ควรอนุมัติ
() ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก

.....
.....

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ

.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

-3-

8. ความเห็นของคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ

.....

(.....)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

.....

หมายเหตุ

1. คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยมหาสารคาม

2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม ที่สังกัดอยู่ต่างคณะกับนิสิตจะต้องแนบ

แบบฟอร์ม GR5 หรือต่างหน่วยงานอื่นภายนอกมหาวิทยาลัยจะต้องแนบหนังสือยินยอมจากหน่วยงานต้นสังกัด

ทุกครั้ง

เค้าโครงย่อ

1. ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย)

.....
.....

.....
.....

(ภาษาอังกฤษ)

2. ความเป็นมาของการวิจัย (พร้อมระบุเอกสารอ้างอิง)

3. ความมุ่งหมายของการวิจัย

4. วิธีดำเนินการวิจัย (โดยย่อ)

4.1 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

[illegible]

4.2 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

.....

.....

.....

.....

4.3 การเก็บรวบรวมข้อมูล

.....

.....

.....

.....

5. การวิเคราะห์ข้อมูล

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. ผลที่คาดว่าจะได้รับจากงานวิจัยครั้งนี้

6.1

.....

.....

.....

.....

6.2

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

..... นิสิต

(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
.....

ลงชื่อ.....
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ : คำโครงการบับย่อให้พิมพ์เท่านั้น