



เลขที่รับ
วันที่รับ
เวลา
ผู้รับ

คำร้องรับรองผลการตรวจสอบการคัดลอกวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานการรับรองผลการตรวจสอบการคัดลอกวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

เรียน คณบดีคณะ.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/ นางสาว).....

รหัสนักศึกษา เป็นนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตร.....

สาขาวิชา..... ได้ดำเนินการตามประกาศมหาวิทยาลัย เรื่อง แนวปฏิบัติและเกณฑ์การคัดลอกวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ พ.ศ. 2562 เรียบร้อยแล้ว

ชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ (ภาษาไทย)

ชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ)

ผลการตรวจสอบ **โดยรวมทั้งฉบับมีค่าดัชนีความคล้ายคิดเป็นร้อยละ.....โดยที่ส่วน**
ของผลการวิจัย อภิปรายผล สรุปผลและข้อเสนอแนะมีค่าดัชนีความคล้ายคิดเป็นร้อย
ละ..... รายละเอียดดั่งเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่	ความเห็นรองคณบดี
<p>ได้ดำเนินการตรวจสอบการคัดลอก</p> <p><input type="checkbox"/> วิทยานิพนธ์ <input type="checkbox"/> สารนิพนธ์ ดังกล่าวข้างต้น โดยใช้โปรแกรมอักษราวิสุทธิ์เรียบร้อยแล้ว ขอรับรองว่ามีค่าดัชนีความคล้ายเป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยจริง รายละเอียดดั่งเอกสารแนบ</p>	<p>ขอรับรองรายงานผลการตรวจสอบตามแจ้ง</p> <p>จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>...</p>	<p>ความเห็นคณบดี</p> <p>ทราบและให้ดำเนินการขั้นตอนต่อไป</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

.....