



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

.....

.....

ที่

วันที่.....

เรื่อง ขออนุญาตขยายเวลาส่ง (โครงร่าง) วิทยานิพนธ์/ภาคานิพนธ์ฉบับ
สมบูรณ์

เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)

.....

.....

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

หลักสูตร.....

ภาค..... รุ่นที่.....

รหัสประจำตัว..... ได้

สอบ ☐ โครงร่างวิทยานิพนธ์ ☐ วิทยานิพนธ์

☐ โครงร่างภาคานิพนธ์ ☐ ภาคานิพนธ์ เมื่อวันที่

ที่..... และมีกำหนดให้ส่งฉบับ

สมบูรณ์หลังจากสอบ ๓๐ วัน คือวันที่..... แต่

เนื่องจาก.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(กรณีที่เคยขอขยายเวลามาแล้ว ๑ ครั้ง ให้ระบุวันที่กำหนดส่งหลังจาก
ขอขยายเวลาครั้งที่ ๑ ด้วย คือวัน

ที่.....) ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงขอ
อนุญาตขยายเวลาส่งครั้งนี้อีก ๑๕ วัน เป็นวันที่
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

.....
.... นักศึกษา
(.....
....)
เบอร์

โทร.....

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/อาจารย์ที่ปรึกษา
ภาคนิพนธ์.....

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

.....
.... อาจารย์ที่ปรึกษาฯ หลัก
(.....
....)