...องขอสอบปากเปล่าดุษฎีนิพนธ์/วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

Request for Oral Examination of Dissertation/Thesis/Independent Study

· ชื่อนักศึกษา Student Name:

……..…….....…….. รหัสนักศึกษา Student ID: …….....

หลักสูตร Program of Study: …….....…… สาขาวิชา Field of Study: .....….....……...…

รุ่น Batch: ..... เข้าเรียนภาคเรียนที่ Semester of Admission: .....

ปีการศึกษา Academic Year: .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ Contact Address:

.....

.....แขวง/ตำบล Sub-District: ..... เขต/อำเภอ District: ..... จังหวัด Province: ..... รหัสไปรษณีย์ ZIP Code: …..... เบอร์โทรศัพท์ Phone No: ....……...…...…. E-mail: .....……..……..……

· ปัจจุบันได้จัดทำ I have completed my ❑ ดุษฎีนิพนธ์ Dissertation

❑ วิทยานิพนธ์ Thesis

❑ การค้นคว้าอิสระ Independent Study ชื่อเรื่อง titled:

……..……..……....……..……..

……..……..……..……

……..……

……

เสร็จเรียบร้อย และมีความประสงค์ขอสอบปากเปล่า I hereby request to schedule an oral comprehensive examination for ❒ ปริญญาเอก Doctoral Degree ❒ ปริญญาโท Master's Degree

สอบในวันที่ Desired Examination Date:

..... เวลาสอบ time:

……..……..……..

สถานที่สอบ Room:

…….....

.....

.....

.....

· โดยมี คณะกรรมการสอบดุษฎีนิพนธ์/วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ These are the members of oral examination committee:

ประธานกรรมการสอบ Chairperson:

…….....……....

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก Primary Advisor:

…….....…….....

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) Co-Advisor (if any):

…….....…….....

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) Co-Advisor (if any):

…….....…….....

อาจารย์ประจำหลักสูตร Program Representative:

…….....…….....

อาจารย์ประจำหลักสูตร Program Representative:

…….....…….....

ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก External Expert:

…….....……....

ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก External Expert:

…….....……....

· คุณสมบัติของผู้ขอสอบ ดังนี้ Qualifications of students who have the right to take an exam are as follows:

⚪ สอบผ่านภาษาอังกฤษ Passed an English Language Proficiency Exam

⚪ สอบผ่านคอมพิวเตอร์ Passed a Computer Proficiency Exam

⚪ สอบผ่านประมวลความรู้ Passed a Comprehensive Exam

⚪ สอบผ่านโครงร่างดุษฎีนิพนธ์/วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ Passed Dissertation/Thesis/Independent Study

⚪ สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (ปริญญาเอก) Passed Qualification Exam (for Doctoral Degree)

ลงชื่อ Student Signature:

…….....……. นักศึกษา

Printed Name:

(…….....….....…...…….)

วันที่ Date:

…….....……

ภาคเรียนที่ Semester: ……..…… ปีการศึกษา Academic Year: ……...…….

· **ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก Primary Advisor's Comments:**

⬜ เห็นชอบ Approved:

…….....

..……

⬜ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก Disapproved due to:

…….....…….……

……..……..……
…….....……
…

ลงชื่อ Signature:
…….....……..…….
Printed Name:
(…….....…….....……)
วันที่ Date:
…….....……...……

· **ความเห็นของประธานสาขาวิชา Approval of the Head of the Program:**

⬜ เห็นชอบ Approved:

…….....

..……

⬜ ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก Disapproved due to:

…….....…….

……..……..……

……....……

……

ลงชื่อ Signature:
…….....……..…….
Printed Name:
(…….....…….....…….)
วันที่ Date:
…….....…....……

· **ความเห็นของคณบดีคณะ Approval of Dean of Faculty of**
.....

⬜ อนุมัติและจัดทำคำสั่งตามที่ประธานสาขาวิชาเสนอ Approved and issued an order as proposed

⬜ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก Disapprove due to:

…….....……
.
……..……..……..……
…….....……
……

ลงชื่อ Signature:
…….....……..…….
Printed Name:
(…….....…….....…….)
วันที่ Date:
…….....…....……