แบบความเห็นชอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ

หลักสูตร.....สาขา.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา

1. ข้าพเจ้า ชื่อและนามสกุล (นาย / นาง / นางสาว / .....).....
2. รหัสประจำตัว ☐☐☐☐☐☐☐☐ รุ่นที่.....เข้าศึกษาภาคเรียนที่…...../25.....
3. สถานที่ติดต่อที่สะดวกที่สุด

   ที่อยู่ เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

   อำเภอ.....จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ ☐☐☐☐☐

   โทรศัพท์ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ โทรสาร ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

   โทรศัพท์เคลื่อนที่ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ E-mail: ……..……..……
4. เค้าโครงวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ ที่ได้รับความเห็นชอบ

   (ไทย) .....

   .....

   .....

   (อังกฤษ) .....

   .....

   .....

ลงชื่อ……..……นักศึกษา

……../……/…….

---

5. ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ และประธานหลักสูตร รับทราบและเห็นชอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ ที่นักศึกษาได้เสนอและปรับแก้ไขตามผลการพิจารณาของคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ และประธานหลักสูตร จึงขอเสนอสำนักงานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาโปรดพิจารณาประกาศอนุมัติเค้าโครงวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระของนักศึกษาดังกล่าว

	ชื่อและนามสกุล	ลายเซ็น	วัน เดือน ปี
ที่ปรึกษาหลัก	.....	.....	...../...../.....
ที่ปรึกษาร่วม	.....	.....	...../...../.....
ประธานหลักสูตร	.....	.....	...../...../.....

---

6. ผู้อำนวยการสำนักงานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา

   ☐ รับทราบ และเห็นควรประกาศอนุมัติเค้าโครงวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระได้

ลงชื่อ……..ผู้อำนวยการสำนักงานฯ

(……...)

วันที่……เดือน……พ.ศ…….

<u>หมายเหตุ :</u> ต้องมีลายเซ็นของที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ และให้นักศึกษายื่นแบบความเห็นชอบฯ นี้พร้อมเค้าโครงวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระจำนวน 2 เล่ม ต่อเจ้าหน้าที่ประจำหลักสูตรของสำนักงานฯ และลงชื่อในบัญชียื่นแบบความเห็นชอบฯ ด้วย