

### คำร้องขอขยายเวลาเรียน

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขออนุมัติขยายเวลาเรียน ครั้งที่.....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ / การศึกษาอิสระ

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

ระดับ  ประกาศนียบัตรบัณฑิต  ปริญญาโท  ปริญญาเอก หลักสูตร.....

สาขาวิชา.....หมายเลขโทรศัพท์.....E-Mail: .....

จะพ้นสภาพการเป็นนักศึกษาเมื่อสิ้นภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ขณะนี้กำลังดำเนินการจัดทำวิทยานิพนธ์ / การศึกษาอิสระ

เรื่อง .....

.....

.....

.....

.....

แต่ไม่สามารถทำได้เสร็จสิ้นภายในระยะเวลาที่กำหนด เนื่องจาก (ระบุเหตุผลและความจำเป็น ถ้าเนื้อที่ไม่พอโปรดแนบคำชี้แจง

ส่วนนี้เพิ่มเติม) .....

.....

.....

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ / การศึกษาอิสระหลักได้พิจารณาแล้วมีความเห็นว่าควรให้ขยายระยะเวลาการศึกษาต่อ

ของนักศึกษาผู้นี้ อีก 1 ภาคเรียน พร้อมกับหนังสือนี้ได้แนบรายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ / การศึกษาอิสระของ

นักศึกษามาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ / การศึกษาอิสระ

แบบรายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระ ของนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

1. ชื่อนักศึกษา.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
2. หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
3. กำลังทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง.....  
.....  
.....
4. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระ  
.....อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระหลัก  
.....อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระร่วม  
.....อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระร่วม
5. ความก้าวหน้าในการดำเนินการทำวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระ
  - 5.1 เสนอโครงร่างวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระ  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
  - 5.2 ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล เดือน.....พ.ศ.....
  - 5.3 วิเคราะห์ข้อมูล เดือน.....พ.ศ.....
  - 5.4 ดำเนินการเขียนรายงาน เดือน.....พ.ศ.....
  - 5.5 จัดพิมพ์ เดือน.....พ.ศ.....
  - 5.6 ขออนุมัติสอบปากเปล่าเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระ เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....  
(  
.....)  
นักศึกษา  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....  
(  
.....)  
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระหลัก  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

- ทราบ       เห็นควรอนุมัติ       อนุมัติ  
 อื่นๆ.....

ลงนาม.....  
(  
.....)  
ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

- ทราบ       เห็นควรอนุมัติ       อนุมัติ  
 อื่นๆ.....

ลงนาม.....

( ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิรุณศิริ ใจมา )

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นอธิการบดี/รองรักษาราชการแทน

- ทราบ       อนุมัติ       ดำเนินการตามเสนอ  
 อื่นๆ.....

ลงนาม.....

( )

อธิการบดี/รองรักษาราชการแทน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....