



# คำร้องขอสอบ/ประเมินวิทยานิพนธ์/ดุขฎีนิพนธ์/การศึกษาอิสระ/การค้นคว้าอิสระ

ระดับบัณฑิตศึกษา (สำหรับนักศึกษาที่เข้าศึกษาตั้งแต่ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2562 เป็นต้นไป)

วันที่.....

เรื่อง ขอสอบ/ประเมินวิทยานิพนธ์/ดุขฎีนิพนธ์/การศึกษาอิสระ/การค้นคว้าอิสระ

เรียน ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย

เนื่องด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัส.....

นักศึกษา  ปริญญาโท  ปริญญาเอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

มีความประสงค์ขอสอบ/ประเมินวิทยานิพนธ์/ดุขฎีนิพนธ์/การศึกษาอิสระ/การค้นคว้าอิสระ

เรื่อง.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....

(.....)

หมายเหตุ: (การยื่นคำร้องขอสอบ ต้องยื่นคำร้องก่อนวัน เวลาที่สอบ 15 วัน)

<b>ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/การศึกษาอิสระหลัก</b> เห็นควรอนุมัติ ให้สอบ วันที่..... เวลา.....น.	ลงชื่อ ..... <p>(.....)</p>
<b>ความคิดเห็นประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร</b> เห็นควรอนุมัติ 1. .... ประธาน 2. .... กรรมการ 3. .... กรรมการ 4. .... กรรมการ 5. .... กรรมการ	ลงชื่อ ..... <p>(.....)</p>
<b>เจ้าหน้าที่ประจำสาขาวิชา</b> <input type="checkbox"/> ผ่านการสอบประมวลความรู้/สอบวัดคุณสมบัติ เมื่อ..... <input type="checkbox"/> ไม่มีการสอบประมวลความรู้ <input type="checkbox"/> นักศึกษาชำระค่าธรรมเนียมการยื่นขอสอบฯ จำนวน.....บาท <input type="checkbox"/> นักศึกษาชำระค่าธรรมเนียมการตรวจรูปแบบฯ จำนวน 1,500 บาท	ลงชื่อ ..... <p>(.....)</p>
<b>เจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัย</b> <input type="checkbox"/> ผลการเรียนครบทุกรายวิชาตามโครงสร้างหลักสูตร <input type="checkbox"/> ชำระเงินครบทุกภาคเรียน	ลงชื่อ ..... <p>(.....)</p>
<b>ความเห็นฝ่ายกองคลัง/ผู้รับเงิน</b> ได้รับชำระเงินค่าธรรมเนียม จำนวน.....บาท ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....	ลงชื่อ ..... <p>(.....)</p>
<b>ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย</b> <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....	ลงชื่อ ..... <p>(.....)</p>