



เจ้าหน้าที่รับเรื่องเมื่อ

วันที่.....

แบบคำร้องขอสอบป้องกันวิทยานิพนธ์คหุฎิบัณฑิต
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์

ต.นครสวรรค์คก อ.เมืองฯ จ.นครสวรรค์ 60000 โทร. (056) 219100-29 ต่อ 1210-1213 หรือ 097-9245216 โทรสาร (056) 882288

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
หลักสูตรปริญญาคุษฎิบัณฑิต สาขาวิชา รุ่นที่ ห้อง..... เข้าศึกษาเมื่อ
ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา มีสภาพเป็นนักศึกษามาแล้ว ภาคการศึกษา มีความประสงค์จะขอ
สอบป้องกันวิทยานิพนธ์ ในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา ตามข้อบังคับสภาฯ และได้สอบเค้าโครงฯ แล้วในวันที่
..... ซึ่งเกินกว่า 60 วัน มาแล้ว ตั้งแต่วันที่.....
(ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์).....

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา เสนอสอบได้ ยังไม่พร้อมให้สอบ

ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา(หลัก) ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา(ร่วม)
(.....) (.....)

2. ความเห็นประธานกรรมการบริหารหลักสูตร เห็นควรอนุมัติให้สอบ ไม่อนุมัติให้สอบ

กำหนดให้มีการสอบในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. เวลา น. ห้องสอบ.....
โดยขอเสนอรายชื่อคณะกรรมการสอบ ดังนี้

- 1)ประธานการสอบ 2)ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
- 3)อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก 4)อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
- 5)กรรมการสอบ 6)..... กรรมการสอบ
- 7)กรรมการสอบ 8)..... กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ.....ประธานสาขาวิชา

3. ความเห็นของคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

อนุมัติ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(.....)



ขั้นตอนการขอสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

นักศึกษาที่มีความประสงค์ขอสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

นักศึกษายื่นแบบคำร้องขอสอบป้องกัน(บศ.22) และแบบคำร้องขอ ผลการตรวจสอบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อน กับผลงานทางวิชาการของผู้อื่น(บศ.30) ที่ผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาลงนามอนุมัติให้ยื่นสอบได้

1. แนบเอกสารผลการตรวจสอบการคัดลอกหรือการซ้ำซ้อนกับผลงานทางวิชาการของผู้อื่น ที่ตรวจสอบจากเล่มวิทยานิพนธ์ (เฉพาะหน้าแรกที่ปรากฏข้อมูล Similarity Index)

2. แนบแผ่นไฟล์ผลงานวิทยานิพนธ์ ฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 แผ่น

3. เล่มวิทยานิพนธ์ (ฉบับสมบูรณ์ที่ขอสอบ) จำนวน 8 เล่ม
