



เจ้าหน้าที่รับเรื่องเมื่อ
วันที่.....

**แบบคำร้องขอเปลี่ยนชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์**

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

เรื่อง ขอเปลี่ยนชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

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

หลักสูตร ปริญญามหาบัณฑิต ปริญญาดุซงญิบัณฑิต สาขาวิชา รุ่นที่.....ห้อง.....

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนชื่อเรื่อง วิทยานิพนธ์ การค้นคว้าอิสระ ตามมติกรรมการสอบซึ่งได้สอบไปเมื่อ
วันที่..... ซึ่งผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาฯ และประธานสาขาวิชาแล้ว ดังนี้

ชื่อเรื่อง(เดิม).....
.....
.....

ชื่อเรื่อง(ใหม่).....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา.....
(.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....

<p>1. อาจารย์ที่ปรึกษา(วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(...../...../.....)</p>	<p>3. ประธานสาขาวิชา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(...../...../.....)</p>
--	---

3. ความเห็นคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ.....

ลงชื่อ.....คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

(.....)

(...../...../.....)