ราชวิทยาลัย
จุฬาภรณ์
วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์

แบบขออนุมัติสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
และเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์ ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

ฝ่ายวิชาการและบริหารการศึกษา วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์
โทรศัพท์ 0-2576-6000 ต่อ 8180-8181

ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว).....[ ]..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....นักศึกษาระดับ ( ) ปริญญาโท ( ) ปริญญาเอก
หลักสูตร..... สาขาวิชา.....
คณะ.....
แผนการศึกษา ❑ แผน ก แบบ ก 1 ❑ แผน ก แบบ ก 2 ❑ แผน ข
❑ แบบ 1.1 ❑ แบบ 1.2 ❑ แบบ 2.1 ❑ แบบ 2.2

ชื่อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ: **<u>กรุณาเขียนตัวบรรจง ภาษาอังกฤษเขียนอักษรตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น</u>**

(ภาษาไทย).....
.....
.....

(ภาษาอังกฤษ).....
.....
.....

รายชื่อคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ (จำนวนไม่น้อยกว่า 3 คน)

1. ..... ประธานกรรมการ
2. ..... กรรมการ
3. ..... กรรมการ
4. ..... กรรมการ
5. ..... กรรมการ

วันที่กำหนดสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

....
(.....) (.....)
นักศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

ความเห็นของประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร

- ❑ มีคุณสมบัติครบถ้วน สมควรอนุมัติ
- ❑ มีคุณสมบัติไม่ครบถ้วน ไม่สมควรอนุมัติ เนื่องจาก.....
  .....

.....

(.....)

ประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของคณบดี

- ❑ อนุมัติ
- ❑ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
  .....

.....

(.....)

คณบดี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....