



แบบขอแก้ไขชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัตน์ ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์
ฝ่ายวิชาการและบริหารการศึกษา วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬารัตน์
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

มีความประสงค์ขอแก้ไขชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ดังนี้

เดิม.....
.....
.....

ขอแก้ไขเป็น.....
.....
.....

เหตุผลที่ขอเปลี่ยนแปลง.....
.....
.....

.....
(.....)

นักศึกษา

.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

ความเห็นของประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร

- สมควรอนุมัติให้แก้ไขชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
- ไม่สมควรอนุมัติให้แก้ไขชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ เนื่องจาก.....

.....
(.....)
ประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของคณบดี

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....
(.....)
คณบดี
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....