

แบบรายงานผลการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ ราชวิทยาลัยจุฬารัตน์

ฝ่ายวิชาการและบริหารการศึกษา วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ
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

ได้เข้ารับการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ เรื่อง
(ภาษาไทย).....

.....
.....
(ภาษาอังกฤษ).....
.....
.....

เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. โดยได้รับผลการสอบ คือ

ผ่าน (Pass) หมายถึง นักศึกษาสามารถแสดงผลงานวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ และตอบข้อซักถามได้เป็นที่น่าพอใจของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

ผ่านแบบมีเงื่อนไข (Pass with conditions) หมายถึง การที่นักศึกษายังไม่สามารถแสดงผลงานวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ หรือตอบข้อซักถามให้เป็นที่พอใจของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ได้อย่างสมบูรณ์

โดยมีเงื่อนไขให้ปรับปรุง ดังนี้

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ไม่ผ่าน (Not Pass) หมายถึง การที่นักศึกษายังไม่สามารถแสดงผลงาน
วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระให้เป็นที่พอใจของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
และ/หรือไม่สามารถตอบข้อซักถามของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ได้

เนื่องจาก.....

.....
.....

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

ประธานกรรมการ

.....
(.....) (.....)
กรรมการ กรรมการ

.....
(.....) (.....)
กรรมการ กรรมการ