



คำร้องขอสอบประมวลความรู้/สอบวัดคุณสมบัติ

ชื่อ(นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม]).....นามสกุล.....

ระดับปริญญา  เอก  แบบ 1 (2)/ 1.1  แบบ 1 (1)/ 1.2  แบบ 2 (1)/ 2.2  แบบ 2 (2)/ 2.1

โท  แผน ก แบบ ก (1)/ ก 1  แผน ก แบบ ก (2)/ ก 2

ประเภทหลักสูตร  ภาคปกติ  โครงการพิเศษ  โครงการปริญญาเอกกาญจนาภิเษก

ภาคปกติ (โครงการนานาชาติ)  โครงการพิเศษ (โครงการนานาชาติ)

รหัสประจำตัว.....สาขาวิชาเอก.....(รหัสสาขา.....)

หมวดวิชา (ถ้ามี) .....ภาควิชา.....

สาขาวิชารอง (ถ้ามี) .....วิทยาเขต.....

เข้าศึกษาตั้งแต่ภาค.....ปีการศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

ชื่อเรื่องโครงการวิทยานิพนธ์.....

มีความประสงค์จะขอสอบประมวลความรู้/สอบวัดคุณสมบัติ แบบ  ข้อเขียน  สัมภาษณ์  ข้อเขียนและสัมภาษณ์  
โดยมีคณะกรรมการสอบดังนี้

	ชื่อ-สกุลอาจารย์ พร้อมตำแหน่งวิชาการ	รหัสอาจารย์	ลงนาม	วัน/เดือน/ปี
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/ ประธานกรรมการ	.....	.....	.....	...../...../.....
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม/ กรรมการ.....	.....	.....	.....	...../...../.....
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม/ กรรมการ.....	.....	.....	.....	...../...../.....
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม/ กรรมการ.....	.....	.....	.....	...../...../.....
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม/ กรรมการ.....	.....	.....	.....	...../...../.....

ลายมือชื่อนิสิต.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/ประธานกรรมการ  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงนาม .....  
(.....)

ความเห็นหัวหน้าภาควิชา หรือประธานสาขาวิชา/โครงการ  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ลงนาม .....  
(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัย)

1.  เรียน คณบดี  
 นิสิตมีคุณสมบัติครบที่จะสอบได้ เห็นควร  
 อนุมัติ  แต่งตั้งผู้แทนบัณฑิตวิทยาลัย  
 ลงนาม .....

2.  อนุมัติ และ /หรือ  บัณฑิตวิทยาลัยขอเรียนเชิญ  
 .....  
 ภาควิชา.....  
 เป็นผู้แทนบัณฑิตวิทยาลัย  
 ลงนาม .....

ความเห็นของผู้แทนบัณฑิตวิทยาลัย  ไม่ขัดข้อง  ขัดข้อง เนื่องจาก.....  
 ผู้แทนบัณฑิตวิทยาลัยลงนาม.....

กำหนดวันสอบ (ให้สอบภายใน 1 เดือนหลังจากคณบดีบัณฑิตวิทยาลัยแต่งตั้งผู้แทนบัณฑิตวิทยาลัย)  
 วันที่ ..... เวลา ..... น. ถึง ..... น. ห้อง ..... ชั้น .....

ติด ..... คณะ ..... รหัสผู้แทนบัณฑิตวิทยาลัย.....

ช่วงเวลาว่างของคณะกรรมการประจำตัวนิสิต (สำหรับหลักสูตรที่ทำวิทยานิพนธ์)

ในการสอบประมวลความรู้ / สอบวัดคุณสมบัติ / สอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย

ชื่อนิสิต: ..... สาขา: .....

	วันที่.....			วันที่.....			วันที่.....			วันที่.....		
	9.00 - 12.00 น.	13.00 - 16.00 น.	16.00 - 19.00 น.	9.00 - 12.00 น.	13.00 - 16.00 น.	16.00 - 19.00 น.	9.00 - 12.00 น.	13.00 - 16.00 น.	16.00 - 19.00 น.	9.00 - 12.00 น.	13.00 - 16.00 น.	16.00 - 19.00 น.
อาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์หลัก												
อาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์ร่วม												
อาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์ร่วม												
อาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์ร่วม												

หมายเหตุ : กรุณาระบุวัน และช่วงเวลา โดยทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องเวลาที่ว่าง อาจารย์แต่ละท่านควรให้เวลาที่ท่านสะดวกอย่างน้อย 3 ช่วงเวลา เพื่อนิสิตสามารถนำไปใช้นัดหมายเวลาที่แน่นอนกับอาจารย์ท่านอื่นได้

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก (ลงนาม)..... /...../.....  
(..... )

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ลงนาม)..... /...../.....  
(..... )

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ลงนาม)..... /...../.....  
(..... )

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ลงนาม)..... /...../.....  
(..... )