บว.5

แบบรายงานผลการตรวจรูปแบบดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และการศึกษาค้นคว้าอิสระ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอตรวจรูปแบบดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และการศึกษาค้นคว้าอิสระ

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....เลขประจำตัวนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....หมู่เรียน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

E-mail..... **ชื่อเรื่อง** ☐ ดุษฎีนิพนธ์ ☐ วิทยานิพนธ์ ☐ การศึกษาค้นคว้าอิสระ

(ภาษาไทย).....

.....

(ภาษาอังกฤษ).....

.....

มีความประสงค์ขอตรวจรูปแบบดุษฎีนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และการศึกษาค้นคว้าอิสระ เพื่อเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่มหาวิทยาลัยกำหนด ทั้งนี้ข้าพเจ้าสอบวิทยานิพนธ์ เมื่อวันที่.....และต้องส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ภายใน 60 วัน คือ วันที่..... และถ้าเลยกำหนดนี้ข้าพเจ้าต้องสอบวิทยานิพนธ์ใหม่ตามประกาศมหาวิทยาลัย

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

ข้าพเจ้า.....(อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์)

ได้ตรวจรูปแบบ ☐หน้าปก ☐หน้าอนุมัติ ☐บทคัดย่อ ☐สารบัญ ☐รูปแบบภาพประกอบ ☐รูปแบบตาราง

☐การอ้างอิง ☐บรรณานุกรม ☐ภาคผนวก ☐ประวัติผู้วิจัย ☐รูปแบบการตั้งค่าหน้ากระดาษ ☐รูปแบบตัวอักษร

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ความเห็นประธานสาขาวิชา/ประธานหลักสูตร

☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ เหตุผล.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานสาขาวิชา/ประธานหลักสูตร

ความเห็นคณะกรรมการตรวจรูปแบบ

ครั้งที่	วันส่งคณะกรรมการ	วันนักศึกษารับ	ผู้ตรวจ	หมายเหตุ	ลงชื่อ.....
1					(.....)
2					คณะกรรมการตรวจรูปแบบ
3					วันที่...../...../.....

ความเห็นคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ เหตุผล.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

วันที่...../...../.....