



เจ้าหน้าที่รับเรื่องเมื่อ
วันที่.....

**แบบคำร้องขอแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
บัณฑิตศึกษา คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์**

ต.นครสวรรค์ตก อ.เมืองฯ จ.นครสวรรค์ 60000 โทร. (056) 219100-29 ต่อ 2114 โทรสาร (056) 882523

เรื่อง ขอแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

เรียน คณบดีคณะครุศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

หลักสูตร ปริญญาโท ปริญญาตรี สาขาวิชา รุ่นที่.....ห้อง.....

เข้าศึกษาเมื่อภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....มีสภาพเป็นนักศึกษามาแล้ว.....ภาคการศึกษา
โดยในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา..... ข้าพเจ้าได้รับอนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

1. ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย).....
.....
.....

(ภาษาอังกฤษ).....
.....
.....

ลงชื่อ..... นักศึกษา
(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

2. ข้อมูลอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

ตำแหน่งอาจารย์ที่ปรึกษา	ชื่อ-สกุล (ระบุตำแหน่งทางวิชาการ)	วุฒิทางการศึกษา/สาขาวิชา	ประเภทอาจารย์	ภาระงานอาจารย์	
				วิทยานิพนธ์	การค้นคว้าอิสระ
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ การค้นคว้าอิสระ(หลัก)		วุฒิ : สาขาวิชา :	() อาจารย์ประจำ สังกัด.....		
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ การค้นคว้าอิสระ(ร่วม)		วุฒิ : สาขาวิชา :	() อาจารย์ประจำ () อาจารย์พิเศษ สังกัด.....		

3. ผู้รับเสนอ

ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ(หลัก)
(.....) วันที่เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ(ร่วม)
(.....) วันที่เดือน พ.ศ.

4. ความเห็นของประธานสาขาวิชา

- () อนุมัติ () อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก () อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
() ไม่อนุมัติ () อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก () อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
เนื่องจาก () มีคุณสมบัติทางการศึกษาไม่เป็นไปตามเกณฑ์
() มีจำนวนนักศึกษาที่รับผิดชอบเกินเกณฑ์
() อื่น ๆ (ระบุ).....

ลงชื่อ..... ประธานสาขาวิชา
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

5. ผลการตรวจภาระงานของอาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา

ตำแหน่งอาจารย์ ที่ปรึกษา	ชื่อ-สกุล (ระบุตำแหน่งทางวิชาการ)	ผลการตรวจภาระงาน		หมายเหตุ
		วิทยานิพนธ์	การค้นคว้าอิสระ	
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ การค้นคว้าอิสระ(หลัก)				() จำนวนภาระงานเป็นไปตามข้อบังคับ () จำนวนภาระงานไม่เป็นไปตามข้อบังคับ
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ การค้นคว้าอิสระ(ร่วม)				() จำนวนภาระงานเป็นไปตามข้อบังคับ () จำนวนภาระงานไม่เป็นไปตามข้อบังคับ

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่บัณฑิตศึกษา
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

7. ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายวิชาการ

- () ครอบอนุมัติ
() ไม่ครอบอนุมัติ เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ..... รองคณบดีฝ่ายวิชาการ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

8. ความเห็นของคณบดีคณะครุศาสตร์

- () อนุมัติ
() ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....

ลงชื่อ..... คณบดีคณะครุศาสตร์
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.