



เจ้าหน้าที่รับเรื่องเมื่อ วันที่.....
--

**แบบคำร้องขอเปลี่ยนชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
 บัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์**

ต.นครสวรรค์ตก อ.เมืองฯ จ.นครสวรรค์ 60000 โทร. (056) 219100-29 ต่อ 1200-1213 หรือ 097-9245216

เรื่อง ขอเปลี่ยนชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

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

หลักสูตร ปริญญามหาบัณฑิต ปริญญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชา รุ่นที่.....ห้อง.....

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนชื่อเรื่อง วิทยานิพนธ์ การค้นคว้าอิสระ ตามมติกรรมการสอบซึ่งได้สอบไปเมื่อ
 วันที่..... ซึ่งผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาฯ และประธานสาขาวิชาแล้ว ดังนี้

ชื่อเรื่อง(เดิม).....

ชื่อเรื่อง(ใหม่).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา.....
 (.....)

หมายเลขโทรศัพท์.....

<p>1. อาจารย์ที่ปรึกษา(วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ)</p> <p>..... ลงชื่อ..... (...../...../.....)</p>	<p>3. ประธานสาขาวิชา</p> <p>..... ลงชื่อ..... (...../...../.....)</p>
--	---

3. ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ.....

ลงชื่อ.....
 (.....)
 (...../...../.....)