



คำร้อง
วิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการหลักสูตร

สิ่งที่ส่งมาด้วย(ถ้ามี)

ข้าพเจ้า..... เลขทะเบียน หลักสูตร.....
เบอร์โทร..... Email

ได้ศึกษาตาม แผน ก. วิทยานิพนธ์ แผน ข. การค้นคว้าอิสระ มีความประสงค์ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ต้องการ)

ขอเปลี่ยนแปลงการศึกษาจากแผน..... เป็นแผน..... (ก./ข.) เนื่องจาก.....

ขอเปลี่ยนหัวข้อ

(เดิม).....

เป็นหัวข้อ (ใหม่)

ขอเปลี่ยนแปลง อ.ที่ปรึกษา (หลัก / ร่วม) จากเดิม ชื่อ-นามสกุล.....

เป็น

(กรณีขอเปลี่ยนแปลงอาจารย์ที่ปรึกษา นักศึกษาจะต้องผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาท่านเดิมก่อน ในช่อง ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา)

โดยมีเหตุผล ดังนี้

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... นักศึกษา

(.....)

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (เดิม)	ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (ใหม่)	ความเห็นของผู้อำนวยการหลักสูตร
<input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ	<input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ
.....
ลงนาม..... (.....)	ลงนาม..... (.....)	ลงนาม..... (.....)
...../...../...../...../...../...../.....