



คำขออนุมัติกำหนดวันสอบวิทยานิพนธ์

เรียน คณะกรรมการประจำสำนักวิชาวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้า _____ เลขประจำตัว _____

นักศึกษาระดับ ☐ มหาบัณฑิต ☐ ดุษฎีบัณฑิต หลักสูตรสาขาวิชา _____

สาขาวิชา/สถาน _____ สำนักวิชาวิทยาศาสตร์ ขออนุมัติกำหนดวันสอบ

วิทยานิพนธ์ ครั้งที่ _____ ในภาคการศึกษาที่ _____ / _____ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

สอบ วัน _____ ที่ _____ เวลา _____ - _____ น.

สถานที่ ☐ (onsite) _____☐ (online) _____

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ _____ (นักศึกษา)

(_____)

วันที่ _____

ลงชื่อ _____ (อาจารย์ที่ปรึกษา)

(_____)

วันที่ _____

ความเห็นของหัวหน้าสาขาวิชา/สถาน

มติคณะกรรมการประจำสำนักวิชาวิทยาศาสตร์

ครั้งที่ _____ / _____ วันที่ _____

☐ อนุมัติ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก _____

ลงชื่อ _____

(_____)

วันที่ _____

ลงชื่อ _____ (ประธาน)

(_____)

วันที่ _____