**ใบคำร้องขอสอบป้องกัน**

**ใบคำร้องนี้มี 2 หน้า**

**ทบ.559**

[ ]  **วิทยานิพนธ์** [ ]  **การศึกษาค้นคว้าอิสระ**

**เลือกคณะ**

 **เลือกมหาวิทยาลัยและเขตพื้นที่**

**ภาคการศึกษา** **เลือกภาคการศึกษา/พิมพ์ปีการศึกษา**

วันที่ เลือกวันที่

เรียน เลือกคณบดี

 ข้าพเจ้า พิมพ์ชื่อและนามสกุล ชั้นปี พิมพ์ชั้นปี รหัส พิมพ์รหัสนักศึกษา

นักศึกษาระดับปริญญาโท หลักสูตร เลือกหลักสูตร

**แบบการศึกษา** [ ]  แผน ก แบบ ก1 [ ]  แผน ก แบบ ก2 [ ]  แผน ข

**ระบบการศึกษา** [ ]  ภาคปกติ [ ]  ภาคสมทบ [ ]  ภาคพิเศษ (รหัส 59 เป็นต้นไป)

มีความประสงค์ขอสอบป้องกัน [ ] วิทยานิพนธ์[ ] การศึกษาค้นคว้าอิสระ

ชื่อเรื่องภาษาไทย พิมพ์ชื่อเรื่องภาษาไทย

ชื่อเรื่องภาษาอังกฤษ พิมพ์ชื่อเรื่องภาษาอังกฤษ

ในวันที่ เลือกวันที่ เวลา พิมพ์เวลาขอสอบ น. การขอสอบครั้งนี้เป็นการสอบ [ ]  ครั้งที่ 1 [ ]  ครั้งที่ 2 (ในกรณีขอสอบครั้งที่ 2 ได้สอบครั้งแรกเมื่อวันที่ เลือกวันที่) ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐานมาประกอบการพิจารณาตามระเบียบ ดังนี้

 1. ใบรายงานผลการศึกษา (transcript) ตั้งแต่ภาคการศึกษาแรกจนถึงปัจจุบัน จำนวน 1 ฉบับ

 2. วิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ ฉบับที่จะใช้สอบ ซึ่งได้จัดทำตามรูปแบบที่กำหนด จำนวนเท่ากับกรรมการสอบ

 3. แบบอนุมัติฯ พร้อมเค้าโครงวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ จำนวน 1 ชุด

 4. บทคัดย่อตามรูปแบบที่กำหนด จำนวน 5 ชุด

**หมายเหตุ** นักศึกษาต้องยื่นขอสอบก่อนวันกำหนดสอบอย่างน้อย 2 สัปดาห์

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ....................................................................นักศึกษา

(พิมพ์ชื่อและนามสกุล)

โทร พิมพ์เบอร์โทรศัพท์

 วันที่ เลือกวันที่

|  |  |
| --- | --- |
| 1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม | 2. รองคณบดีด้านวิชาการ  |
| ❑ เห็นควรอนุมัติให้สอบในวันที่..................เดือน..................................พ.ศ.........................เวลา...........................น. ณ ...........................................................❑ ความเห็นอื่น ..........................................................................................................................................................................ลงชื่อ.............................................................อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก(........................................................................) ............../........................./............ลงชื่อ.............................................................อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม(........................................................................) ............../........................./............ลงชื่อ............................................................อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม(........................................................................) ............../........................./............ลงชื่อ............................................................อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม(........................................................................) ............../........................./............ | 2.1 เรียนรายวิชาตามโครงสร้างหลักสูตร และได้รับการประเมินผลเรียบร้อยแล้ว❑ ครบ❑ ไม่ครบ คงเหลือ................... วิชา .....................หน่วยกิต2.2 หมวดวิชาบังคับได้ค่าคะแนนตาม ❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่านข้อบังคับ มทร.ล้านนา ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.25502.3 ความรู้ภาษาอังกฤษ/ภาษาต่างประเทศ ❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่าน2.4 สอบประมวลผลความรู้ ❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่าน2.5 สอบวัดคุณสมบัติ ❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่าน2.6 คะแนนเฉลี่ยสะสม.......................... ❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่าน2.7 เค้าโครงวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระได้รับอนุมัติไม่น้อยกว่า 60 วัน ❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่าน2.8 วิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระ ประมวลผล S ตามหลักสูตร❑ ครบ เมื่อวันที่.....................................................................❑ ไม่ครบลงชื่อ............................................................. (........................................................................)รองคณบดีด้านวิชาการ วันที่..................../............................../............................. |
| 3. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรประจำคณะ | 4. คณบดี/ผู้อำนวยการ |
| ❑ เห็นควรอนุมัติให้สอบ❑ ความเห็นอื่น ..........................................................................................................................................................................ลงชื่อ............................................................. (........................................................................)ประธานคณะกรรมการวันที่................/......................./.................. | ❑ เห็นควรอนุมัติ❑ ความเห็นอื่น ..........................................................................................................................................................................ลงชื่อ............................................................. (........................................................................)คณบดี/ผู้อำนวยการวันที่............/................/............. |