**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 วิทยานิพนธ์การศึกษาค้นคว้าอิสระ

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 |
| ❑ เห็นควรอนุมัติให้สอบ  ในวันที่..................เดือน..................................พ.ศ.........................  เวลา...........................น. ณ ...........................................................  ❑ ความเห็นอื่น ....................................................................  ......................................................................................................  ลงชื่อ.............................................................อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก  (........................................................................)  ............../........................./............  ลงชื่อ.............................................................อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม  (........................................................................)  ............../........................./............  ลงชื่อ............................................................อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม  (........................................................................)  ............../........................./............  ลงชื่อ............................................................อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม  (........................................................................)  ............../........................./............ | 2.1 เรียนรายวิชาตามโครงสร้างหลักสูตร และได้รับการประเมินผล  เรียบร้อยแล้ว  ❑ ครบ  ❑ ไม่ครบ คงเหลือ................... วิชา .....................หน่วยกิต  2.2 หมวดวิชาบังคับได้ค่าคะแนนตาม ❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่าน  ข้อบังคับ มทร.ล้านนา ว่าด้วยการศึกษา  ในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2550  2.3 ความรู้ภาษาอังกฤษ/ภาษาต่างประเทศ ❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่าน  2.4 สอบประมวลผลความรู้ ❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่าน  2.5 สอบวัดคุณสมบัติ ❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่าน  2.6 คะแนนเฉลี่ยสะสม.......................... ❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่าน  2.7 เค้าโครงวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระ  ได้รับอนุมัติไม่น้อยกว่า 60 วัน ❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่าน  2.8 วิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระ ประมวลผล S ตามหลักสูตร  ❑ ครบ เมื่อวันที่.....................................................................  ❑ ไม่ครบ  ลงชื่อ.............................................................  (........................................................................)  รองคณบดีด้านวิชาการ  วันที่..................../............................../............................. |
| 3. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรประจำคณะ | 4. คณบดี/ผู้อำนวยการ |
| ❑ เห็นควรอนุมัติให้สอบ  ❑ ความเห็นอื่น ....................................................................  ......................................................................................................  ลงชื่อ.............................................................  (........................................................................)  ประธานคณะกรรมการ  วันที่................/......................./.................. | ❑ เห็นควรอนุมัติ  ❑ ความเห็นอื่น ....................................................................  ......................................................................................................  ลงชื่อ.............................................................  (........................................................................)  คณบดี/ผู้อำนวยการ  วันที่............/................/............. |