



ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

ระดับปริญญา.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....คณะ.....

แผน/แบบ ป.โท : วิทยานิพนธ์ แผน ก แบบ ก (1) วิทยานิพนธ์ แผน ก แบบ ก (2) สารนิพนธ์ แผน ข

ป.เอก : วิทยานิพนธ์ แบบ 1.1 วิทยานิพนธ์ แบบ 2.1 อื่น ๆ.....

ชื่อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ (Thesis Title/Minor Thesis Title)

(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

ขอตรวจรูปแบบหลังจากปรับแก้เนื้อหาจากคณะกรรมการสอบ 5 บทเรียบร้อยแล้วและตรวจรับรองส่วนประกอบครบทุกส่วน

ลงชื่อ.....นักศึกษา

โทรศัพท์นักศึกษา.....

(.....)

อีเมลนักศึกษา.....

...../...../.....

ผลการตรวจ ครั้งที่..... รายการตรวจประเมินที่ต้องปรับแก้ (สำหรับงานมาตรฐานบัณฑิตศึกษา)

1. ส่วนประกอบตอนต้น

1) ปกหน้า.....2) หน้าปกใน.....

3) หน้าอนุมัติ.....4) บทคัดย่อ / Abstract.....

5) กิตติกรรมประกาศ.....6) สารบัญ.....

7) สารบัญตาราง.....8) สารบัญภาพ.....

2. ส่วนส่วนประกอบตอนกลาง

2.1 เนื้อหา

1) บทที่ 1 บทนำ.....

2) บทที่ 2 แนวคิดทฤษฎี เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....

3) บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย.....

4) บทที่ 4 ผลการวิจัย.....

5) บทที่ 5 สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ.....

2.2 การอ้างอิงระบบนาม-ปี.....

2.3 ภาพ..... 2.4 ตาราง.....

3. ส่วนประกอบตอนท้าย

1) บรรณานุกรม.....

2) ภาคผนวก.....

3) บทความจากผลงานวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์.....

4) ประวัติผู้วิจัย.....

เรียบร้อย แก้ไขเล็กน้อย (ไม่ต้องส่งตรวจอีกครั้ง) แก้ไขมาก กรุณาส่งตรวจอีกครั้ง

ลงนาม.....ผู้ตรวจ

นักศึกษาลงชื่อรับงานคืน.....

(.....)

วันที่.....เวลา.....

วันที่.....เวลา.....

ขอรับทราบผลการตรวจรูปแบบ หลังจากส่งเล่มภายใน 7 วัน หรือโทรสอบถามได้ที่เบอร์ 086-2971458 หลังตรวจผ่านแล้ว ให้ส่งไฟล์บทที่ 1-5 รวมไฟล์ เป็นไฟล์ word และ pdf ตั้งชื่อนักศึกษา มาที่ E-mail: kettawa@hotmail.com เพื่อตรวจอีกครั้ง