##### 

**สวท.บว.9**

##### คำอธิบาย: Logo_Uni_THสำนักวิชาการและทะเบียนการศึกษา

**แบบขอหนังสือเชิญผู้เชี่ยวชาญพิจารณาเครื่องมือการวิจัย**

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

ระดับปริญญา.......................หลักสูตร……………………………………สาขาวิชา…….……………..…………………เบอร์โทรติดต่อ................................

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....................................

มีความประสงค์ขอหนังสือเชิญผู้เชี่ยวชาญพิจารณาเครื่องมือการวิจัยหัวข้อ…………………………………………………...………………………………......

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

โดย มีอาจารย์ที่ปรึกษาหลักคือ ...............................................................อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมคือ.................................................................

มีความประสงค์ขอหนังสือเชิญผู้เชี่ยวชาญพิจารณาเครื่องมือการวิจัย โดยมีรายละเอียดผู้เชี่ยวชาญ ดังนี้

1. ชื่อ – สกุล ..............................................................................................................................................................................

สังกัด ที่อยู่...............................................................................................................................................................................

สาขาชำนาญการ......................................................................................................................................................................

1. ชื่อ – สกุล ..............................................................................................................................................................................

สังกัด ที่อยู่..............................................................................................................................................................................

สาขาชำนาญการ......................................................................................................................................................................

1. ชื่อ – สกุล .............................................................................................................................................................................

สังกัด ที่อยู่...............................................................................................................................................................................

สาขาชำนาญการ.....................................................................................................................................................................

1. ชื่อ – สกุล ..............................................................................................................................................................................

สังกัด ที่อยู่..............................................................................................................................................................................

สาขาชำนาญการ.....................................................................................................................................................................

1. ชื่อ – สกุล .............................................................................................................................................................................

สังกัด ที่อยู่..............................................................................................................................................................................

สาขาชำนาญการ....................................................................................................................................................................

ลงชื่อ......................................................นักศึกษา ลงนาม......................................................อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก/ร่วม

(..........................................................) (..................................................................)

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. หลักสูตร** | **2. ความเห็นของ ผอ.หลักสูตร** | **3. ความเห็นของคณบดี** |
| รับเรื่องวันที่...........................................  ดำเนินการแล้ว  เอกสารไม่เรียบร้อย เนื่องจาก.......  ............................................................  …………….…………………………….…  (………………………….....…….………)  หลักสูตร  ………./………..….../…………. | ควรอนุมัติ  ไม่ควรอนุมัติ....................................  ลงนาม………………………………………………  (……………………………………………..………)  ผู้อำนวยการหลักสูตร  ……./…….../……. | ควรอนุมัติ  ไม่ควรอนุมัติ.................................... ลงนาม……………………………………  (……………………………………………..………)  คณบดี/ผู้มีอำนาจลงนาม  ……./…….../……. |