##### 

##### สวท.บว.4

##### คำอธิบาย: Logo_Uni_THสำนักวิชาการและทะเบียนการศึกษา

##### แบบขออนุมัติเปลี่ยนแปลงอาจารย์ที่ปรึกษา

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

ชื่อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ (Thesis Title/ Minor Thesis Title)

(ภาษาไทย)………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………

(ภาษาอังกฤษ)………………..…………………………………………………………………………………….…....………………………………………………………………………………………………………….…………...……..………………………………………………………………………………………………..........................

มีความประสงค์ขออนุมัติเปลี่ยนแปลงอาจารย์ที่ปรึกษา ดังนี้

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่ออาจารย์** |  |  | **ชื่ออาจารย์** |  | **ลายมือชื่ออาจารย์** |
| .................................... | อ.ที่ปรึกษาหลัก | เป็น | ...................................... | อ.ที่ปรึกษาหลัก | ..................................... |
| .................................... | อ.ที่ปรึกษาร่วม | เป็น | ..................................... | อ.ที่ปรึกษาร่วม | ..................................... |
| .................................... | อ.ที่ปรึกษาร่วม | เป็น | ..................................... | อ.ที่ปรึกษาร่วม | ..................................... |

เนื่องจาก..................................................................................................................................................................................................

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาดังลายมือชื่อข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ..........…………..………………..……………....…นักศึกษา

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

…........../................../.................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. หลักสูตร** | **2. ความเห็นของ ผอ.หลักสูตร** | **3. ความเห็นของคณบดี** |
| รับเรื่องวันที่...........................................  แนบประวัติอาจารย์ที่ปรึกษา  และทำเรื่องเปลี่ยนแปลง  …………….…………………………….…  (…………………………..…….………)  หลักสูตร  ………./………..….../…………. | ควรอนุมัติ  ไม่ควรอนุมัติ....................................  ลงนาม………………………………………………  (……………………………………………..………)  ผู้อำนวยการหลักสูตร  ……./…….../……. | ควรอนุมัติ  ไม่ควรอนุมัติ.................................... ลงนาม……………………………………  (……………………………………………..………)  คณบดี/ผู้มีอำนาจลงนาม  ……./…….../……. |
| **4. งานมาตรฐานบัณฑิตศึกษา** | **5. ความเห็นของ ผอ.สำนักวิชาการ**  **และทะเบียนการศึกษา** | **6. ผลการพิจารณาของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ** |
| รับเรื่องวันที่........................................  ตรวจสอบคุณวุฒิคุณสมบัติ  ผ่าน ไม่ผ่าน  ลงนาม…………….………………………….  (……………………….....…..…….………)  ………./………..….../…………. | ควรอนุมัติ  ไม่ควรอนุมัติ.................................... ………………………...………………………….  ลงนาม…………….……………………………  (ดร.เชาวนี แก้วมโน)  ………./………..….../…………. | อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.............................. ……………………………...…..…………………….  ลงนาม…………….………………………………  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปกรณ์ ลิ้มโยธิน)  รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ  ………../……………./………… |

**หมายเหตุ : ให้นักศึกษายื่นเอกสารก่อนถึงวันสอบอย่างน้อย 14 วันทำการ**