#####

##### 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........................................... แนบประวัติอาจารย์ที่ปรึกษาและทำเรื่องเปลี่ยนแปลง …………….…………………………….…(…………………………..…….………)หลักสูตร ………./………..….../…………. | ควรอนุมัติไม่ควรอนุมัติ.................................... ลงนาม………………………………………………(……………………………………………..………)ผู้อำนวยการหลักสูตร  ……./…….../……. | ควรอนุมัติไม่ควรอนุมัติ.................................... ลงนาม……………………………………(……………………………………………..………)คณบดี/ผู้มีอำนาจลงนาม ……./…….../……. |
| **4. งานมาตรฐานบัณฑิตศึกษา** | **5. ความเห็นของ ผอ.สำนักวิชาการ** **และทะเบียนการศึกษา** | **6. ผลการพิจารณาของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ** |
|  รับเรื่องวันที่........................................ตรวจสอบคุณวุฒิคุณสมบัติ ผ่าน ไม่ผ่านลงนาม…………….…………………………. (……………………….....…..…….………) ………./………..….../…………. |  ควรอนุมัติ ไม่ควรอนุมัติ.................................... ………………………...………………………….ลงนาม…………….…………………………… (ดร.เชาวนี แก้วมโน) ………./………..….../…………. | อนุมัติไม่อนุมัติ เนื่องจาก.............................. ……………………………...…..…………………….ลงนาม…………….………………………………(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปกรณ์ ลิ้มโยธิน)รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ………../……………./………… |

**หมายเหตุ : ให้นักศึกษายื่นเอกสารก่อนถึงวันสอบอย่างน้อย 14 วันทำการ**