

## PHG-3

**คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม**

**แบบขออนุมัติสอบวิทยานิพนธ์**

-------------------------------------

ชื่อนิสิต (นาย/นาง/นางสาว)…………………………………………………….… รหัส ………………………………….. เบอร์โทรศัพท์…….……...…

เป็นนิสิตหลักสูตร ………….…… สาขาวิชา …………………………..…..……….….…. ระบบ **( )** ในเวลาราชการ **( )** นอกเวลาราชการ

ระดับ **( )** ปริญญาเอก แผนการเรียน **( )** แบบ 1.1 **( )** แบบ 1.2 **( )** แบบ 2.1 **( )** แบบ 2.2

**( )** ปริญญาโท แผนการเรียน **( )** แบบ ก 1 **( )** แบบ ก 2 ศูนย์ฯ/จังหวัด…………………..………………………

###### **ตามที่ข้าพเจ้าได้รับอนุมัติผลการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ ตั้งแต่วันที่……….….เดือน…………………………….พ.ศ. ………….…..….**

**ชื่อเรื่อง** **(ภาษาไทย)**…………………………………………………………………………………..…………………………………………….……….….…….

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

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

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

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

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

###### ขณะนี้ข้าพเจ้าได้เขียนวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์เสร็จแล้ว จึงมีความประสงค์ขออนุมัติสอบวิทยานิพนธ์โดยได้ส่งเอกสาร ดังนี้

**( )** วิทยานิพนธ์ จำนวน 6 เล่ม **( )** ใบรายงานผลการเรียนฉบับปัจจุบัน

**( )** ใบเสร็จรับเงินค่าธรรมเนียมสอบวิทยานิพนธ์ **( )** ใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนวิทยานิพนธ์

**( )** สำเนาอีเมล์ผลการอนุมัติสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์จากอาจารย์ที่ปรึกษา จากระบบ iThesis

**( )** ใบรับรองจริยธรรม

ลงชื่อ………………………………………….……………….. นิสิต

(………………………….…………..………………….) วันที่…….…เดือน………..…….พ.ศ. ………....

**1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ( )** อนุมัติ  **( )** ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ……………………………………………….……….…………….. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

(……………………………………….………………….) วันที่ …………..เดือน ……………….. พ.ศ. ……………

ลงชื่อ……………………………………………….……….…………….. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

(……………………………………….………………….) วันที่ …………..เดือน ……………….. พ.ศ. ……………

ลงชื่อ……………………………………………….……….…………….. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

(……………………………………….………………….) วันที่ …………..เดือน ……………….. พ.ศ. ……………

**2. ขอเสนอรายชื่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ดังนี้ (จำนวน 4-5 คน)**

1. ………..…………………………………….…………………… ประธานกรรมการสอบ อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา/ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

จากสถาบัน/หน่วยงาน ……………………………………………………………)

2. …………………………………………………...……………… กรรมการ (อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาประจำ)

3. ………………………………………………….……..………… กรรมการ (อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาประจำ)

4. ………………………………………………….……..………… กรรมการ (อาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษาประจำ)

5. ………………………………………….……………..………… กรรมการ (อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก)

6. ………………………………………………………...………… กรรมการ (อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม)

7. ………………………………………………………...………… กรรมการและเลขานุการ (อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม)

**- 2-**

**3.** **ความเห็นของประธานกรรมการหลักสูตร**

กำหนดให้มีการสอบวิทยานิพนธ์ในวันที่………….เดือน……………....….พ.ศ. …………..……. เวลา………………..…..น.

สถานที่/ห้อง.……………………….………………….อาคาร……………………………………………คณะ………………..…………………….…………

ลงชื่อ……………………………………..……………..……………………… ประธานกรรมการหลักสูตร

(…………………………………..…………..………………………….)

วันที่………เดือน…………………………พ.ศ. ……...……..

**4. ความเห็นของประธานกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ**

**( )** ควรอนุมัติ ตามมติที่ประชุมกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ ครั้งที่ ......... วันที่………เดือน…………พ.ศ. …...……..

**( )** ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก……………………………………………………………………………..…………………………………..……………

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

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

ลงชื่อ………………….……………..…………………………………… ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

(…………………………………………………………………….)

วันที่……..…เดือน……………พ.ศ. …….….