

## 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. …….….