



มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

บศ.10 (IS) แบบขอเปลี่ยนแปลงชื่อสารนิพนธ์ และ/หรือ
คณะกรรมการที่ปรึกษาสารนิพนธ์

เรียน คณบดีคณะ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

นักศึกษาหลักสูตร.....สาขาวิชา.....รุ่นที่.....

ภาคปกติ ภาคพิเศษ หมายเลขโทรศัพท์.....

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยที่.....ลงวันที่.....โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์

ตาม บว.1 (ฉบับเดิมที่ผ่านการอนุมัติแล้ว) คือ

1. อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์หลัก

2. อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ร่วม

3. อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ร่วม

ทำสารนิพนธ์ เรื่อง (ชื่อเรื่องเดิม).....

.....

.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง

ชื่อสารนิพนธ์ อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์หลัก อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ร่วม

ขอเปลี่ยนแปลงเป็น

.....

โดยมีเหตุผล ดังนี้.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ นักศึกษา

(.....)

วันที่.....

<p>1. ความเห็นคณะกรรมการที่ปรึกษาชุดเดิม ที่อนุมัติแล้วตามคำสั่ง มรท.ที่</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นควรอนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่เห็นควรอนุญาต</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก/...../.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม/...../.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม/...../.....</p>	<p>2. ความเห็นประธานหลักสูตร พิจารณาแล้ว</p> <p><input type="checkbox"/> ควรอนุญาต</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ควรอนุญาต เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) ประธานหลักสูตร/...../.....</p>	<p>5. ความเห็นคณบดี</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....) คณบดี/...../.....</p>
--	--	--

หมายเหตุ : 1. นักศึกษาส่งแบบ บศ.10 (IS) พร้อมแนวทางการเขียนโครงร่างสารนิพนธ์ (Concept Paper) 1 ชุด

โดยให้ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการในช่องที่ 1-2 ก่อนนำส่งคณะ

2. คณะจะประกาศผลการพิจารณา ภายใน 7 วัน