



มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

บศ.1 (IS) แบบขออนุมัติชื่อสารนิพนธ์และอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์

เรียน คณบดีคณ.....

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) (นาย/ นาง/นางสาว)

ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) (Mr./Mrs./Ms.).....

รหัสประจำตัว.....นักศึกษาหลักสูตร.....สาขาวิชา.....

รุ่นรหัสปี ภาคปกติ ภาคพิเศษ หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขออนุมัติชื่อสารนิพนธ์และอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ ดังนี้

1. ชื่อสารนิพนธ์
(ภาษาไทย)

.....
(ภาษาอังกฤษ).....

2. อาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ (ต้องให้อาจารย์ลงนามรับรองในการรับเป็นที่ปรึกษา)
1. ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
.....(ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ)
2. ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
.....(ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ)
3. ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
.....(ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ

(.....)

วันที่.....

<p>1. ความเห็นประบานหลักสูตร</p> <p>ตรวจสอบแล้วอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก</p> <p>มีนักศึกษาในความรับผิดชอบไม่รวมนักศึกษานี้ จำนวน คน</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถแต่งตั้งได้</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่สามารถแต่งตั้งได้</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ประบานหลักสูตร</p> <p>วันที่.....</p>	<p>2. ความเห็นคณบดีคณ.....</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>คณบดี</p> <p>วันที่.....</p>
---	--

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

โดยให้ผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาสารนิพนธ์ ก่อนนำส่งคณบดี

2. คณจะประกาศผลการพิจารณา ภายใน 7 วัน