มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

บศ.7 แบบขอตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

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

รุ่นรหัสปี ..... ❒ ภาคปกติ ❒ ภาคพิเศษ หมายเลขโทรศัพท์.....

ข้าพเจ้าจึงขอส่งวิทยานิพนธ์ มาเพื่อให้ศูนย์ส่งเสริมบัณฑิตศึกษาและการเรียนรู้ตลอดชีวิตได้ตรวจรูปแบบและความถูกต้อง ก่อนดำเนินการขอสอบวิทยานิพนธ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ ..... นักศึกษา

(.....)

วันที่ .....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก	**ความเห็นคณบดีคณะ.....**	**ศูนย์ส่งเสริมบัณฑิตศึกษาและการเรียนรู้ตลอดชีวิต**
อนุญาตให้ตรวจรับรองรูปแบบได้ ..... (.....) วันที่.....	ทราบและดำเนินการต่อไป ..... (.....) คณบดี	<u>มอบ</u> ..... ตรวจรูปแบบให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่.....

รายละเอียดผลการตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์

ผลการตรวจ ❑ ไม่มีการแก้ไข ❑ มีการแก้ไข มีดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจรูปแบบ

(.....)

วันที่ .....