



มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์

แบบตอบรับการเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....
สังกัด (หน่วยงานปัจจุบัน)..... ที่อยู่เลขที่..... ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
หมายเลขโทรศัพท์.....E-mail address.....

วุฒิการศึกษา

ระดับ	วุฒิ	สาขาวิชา	สถาบันการศึกษา	ปีที่สำเร็จการศึกษา
1.ปริญญาตรี				
2.ปริญญาโท				
3.ปริญญาเอก				

ประวัติการรับราชการ หรือ ประวัติการทำงานอื่น

ที่	ตำแหน่ง หรือ งานที่ทำ	ปี พ.ศ.
1		
2		
3		

ผลงานวิจัย (นอกเหนือจากวิทยานิพนธ์)

ที่	ชื่องานวิจัย	ปี พ.ศ. ที่งานวิจัยเสร็จ	ได้รับทุนจาก
1			
2			
3			

ลงชื่อ.....ผู้เชี่ยวชาญ
(.....)
...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

.....
.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ : ให้นักศึกษาแนบมาพร้อมแบบ บศ.6 หรือ บศ.3IS เพื่อขอแต่งตั้งเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือวิจัย