



พิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจงและภาษาอังกฤษให้ใช้ตัวพิมพ์ใหญ่

RMCS ๐๓/๓

วิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา มหาวิทยาลัยบูรพา  
แบบฟอร์มขอความอนุเคราะห์ตรวจความสมบูรณ์ของวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์หลังสอบปากเปล่า

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) ..... นามสกุล.....

รหัสประจำตัว..... เบอร์โทร.....

หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

ขอเสนอวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์ต่อวิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา เพื่อดำเนินการตรวจความสมบูรณ์

จำนวน ๑ เล่ม

เรื่อง .....

.....

.....

.....

ซึ่งปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสอบปากเปล่าเรียบร้อยแล้วตามลายเซ็นรับรองดังนี้

ลายมือชื่อ.....

(.....)

นิต

วันที่...../...../.....

ลายมือชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่...../...../.....

\*\* นิตต้องยื่นแบบฟอร์มนี้พร้อมวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์ที่ได้ปรับแก้ ภายใน ๓๐ วัน หลังสอบปากเปล่าฯ แล้ว