



วิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา มหาวิทยาลัยบูรพา
แบบฟอร์มเสนอขออนุมัติสอบ และแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/ คุชฎีนิพนธ์

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล

รหัสประจำตัว โทรศัพท์..... E-mail:

- ปริญญา วท.ม. (M.Sc.) สาขาวิชาการวิจัยและสถิติทางวิทยาการปัญญา (Research and Statistics in Cognitive Science)
- สาขาวิชาการวัดและเทคโนโลยีทางวิทยาการปัญญา (Measurement and Technology in Cognitive Science)
- ปริญญา พร.ด. (Ph.D.) สาขาวิชาการวิจัยและสถิติทางวิทยาการปัญญา (Research and Statistics in Cognitive Science)
- สาขาวิชาการวัดและเทคโนโลยีทางวิทยาการปัญญา (Measurement and Technology in Cognitive Science)

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/ คุชฎีนิพนธ์ (ภาษาไทย)

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/ คุชฎีนิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ)

ข้าพเจ้าได้ศึกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนดแล้ว โดยได้ค่าเฉลี่ยสะสม (GPA).....

และได้รับอนุมัติสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/ คุชฎีนิพนธ์ เมื่อวันที่.....

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์/ คุชฎีนิพนธ์	คณะกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/ คุชฎีนิพนธ์
ชื่อ-สกุลพร้อมตำแหน่งวิชาการ	ชื่อ-สกุลพร้อมตำแหน่งวิชาการ

- | | |
|--------------------------------------|-----------------------|
| ๑. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก..... | ๑. ประธานกรรมการ..... |
| ๒. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม | ๒. กรรมการ..... |
| ๓. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)..... | ๓. กรรมการ..... |
| | ๔. กรรมการ..... |

ขออนุมัติสอบวิทยานิพนธ์/ คุชฎีนิพนธ์ พร้อมเอกสารแนบ ดังนี้

๑. วิทยานิพนธ์/ คุชฎีนิพนธ์ ฉบับสมบูรณ์ ๕ ฉบับ
๒. สำเนาใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนวิทยานิพนธ์/ คุชฎีนิพนธ์ฉบับ
๓. สำเนาใบเสร็จรับเงินค่ารักษาสุขภาพการเป็นนิสิต ๑ ฉบับ (ฉบับปัจจุบัน)
๔. เอกสารแสดงการเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์/ คุชฎีนิพนธ์
๕. แบบรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
๖. เอกสารแสดงผลการตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรมทางวิชาการ (อักขรวิสุทธิ)

ลงนาม..... นิสิต

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก.....

เห็นควรกำหนดสอบวิทยานิพนธ์/ คุชฎีนิพนธ์ ได้ในวันที่..... เวลา

กำหนดวันสอบไม่น้อยกว่า ๑๕ วัน
นับตั้งแต่วันที่นิติตส่ง RMCS
ณ วิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา

ลงนาม.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

วันที่...../...../.....

โดยเสนอ.....ผู้ทรงคุณวุฒิ (นอกสถาบัน) เป็นประธานกรรมการสอบ
 วุฒิสถิตทางการศึกษา.....ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี).....
 ตำแหน่งปัจจุบัน.....สังกัด.....
 ที่อยู่.....
 โทรศัพท์.....

ลงนาม.....
 (ดร.สิริกรานต์ จันทเปรมจิตต์)
 ประธานสาขาวิชา
 วันที่...../...../.....

<p>เสนอรองคณบดี</p> <p><input type="checkbox"/> ทราบ</p> <p>ลงนาม..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปิยะทิพย์ ประดุงพรม) รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย วันที่...../...../.....</p>	<p>เสนอคณบดี</p> <p><input type="checkbox"/> ทราบ</p> <p>ลงนาม..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปิยะทิพย์ ประดุงพรม) รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย ปฏิบัติการแทน ผู้รักษาการแทนคณบดีวิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา ปฏิบัติการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา วันที่...../...../.....</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ความเห็นคณบดีวิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา
 อนุมัติให้สอบวิทยานิพนธ์/ ดุษฎีนิพนธ์ ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 เวลา.....สถานที่.....

โดยคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/ ดุษฎีนิพนธ์ ดังรายชื่อต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล	ลายมือชื่อกรรมการ
๑. ผู้ทรงคุณวุฒิ (ภายใน/นอกสถาบัน) ประธานกรรมการ
๒. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก กรรมการ
๓. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)..... กรรมการ
๔. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)..... กรรมการ
๕. อาจารย์ประจำในมหาวิทยาลัย กรรมการ

ลงนาม.....
 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ปิยะทิพย์ ประดุงพรม)
 รองคณบดีฝ่ายวิชาการและวิจัย ปฏิบัติการแทน
 ผู้รักษาการแทนคณบดีวิทยาลัยวิทยาการวิจัยและวิทยาการปัญญา ปฏิบัติการแทน
 อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา
 วันที่...../...../.....

ประวัติย่อผู้ทำวิจัย

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

นิสิต ปริญญาโท (วท.ม.)

ปริญญาเอก (ปร.ด.)

สาขาวิชา การวิจัยและสถิติทางวิทยาการปัญญา (Research and Statistics in Cognitive Science)

การวัดและเทคโนโลยีทางวิทยาการปัญญา (Measurement and Technology in Cognitive Science)

รหัสประจำตัว.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....
.....

โทรศัพท์ โทรสาร

E-mail:

สถานที่ทำงานปัจจุบัน.....

.....
.....

โทรศัพท์ โทรสาร.....

กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน เพื่อสะดวกในการติดต่อ

