



บว.06

04-12/07/2560

แบบขอเปลี่ยนอาจารย์ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

เลขที่ 1 ถนนอุททองนอก แขวงสามเสน เขตดุสิต กทม. 10300 โทร. 02-1601174-1177 ต่อ 24

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ชื่อนักศึกษา (นาย / นาง / น.ส.) รหัส.....

ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....รุ่น.....ศูนย์.....

ชื่อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ.....

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยน อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม วิทยานิพนธ์ การค้นคว้าอิสระ

คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระชุดเดิม	ลงนาม	วัน เดือน ปี
1.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
2.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
3.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระชุดใหม่	ลงนาม	วัน เดือน ปี
1.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
2.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
3.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

ยื่นไว้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของประธานสาขา	ความเห็นของคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
<input type="checkbox"/> เห็นชอบ	<input type="checkbox"/> อนุมัติ
<input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก.....	<input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....
.....
ลงนาม.....	ลงนาม.....
(.....)	(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....