



บัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา  
แบบขอตรวจความสมบูรณ์ของรูปแบบการพิมพ์วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

ด้วย (นาย/นาง/น.ส.) ..... รหัส .....  
นักศึกษาหลักสูตร.....สาขา.....รุ่น.....ศูนย์.....  
ได้เสนอวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ต่อบัณฑิตวิทยาลัยเพื่อดำเนินการตรวจความสมบูรณ์ จำนวน ..... ฉบับ  
เรื่อง .....

ลงชื่อ.....  
(.....)

นักศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ หลัก

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....