



บว.08
07-27/10/2560

**แบบขออนุมัติสอบ และแต่งตั้งคณะกรรมการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์**

เลขที่ 1 ถนนอุทองนอก แขวงสามเสน เขตดุสิต กทม. 10300 โทร. 02-1601174-117 ต่อ 24

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) รหัส

นักศึกษาระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

รุ่น.....ศูนย์.....มีความประสงค์จะขอสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

หัวข้อ (ภาษาไทย)

.....

หัวข้อ (ภาษาอังกฤษ)

.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย วิทยานิพนธ์ จำนวน 5 ฉบับ

**วัน เวลาที่ขอให้จัดสอบ (เสนอ 2 วัน เวลา เป็นตัวเลือก โดยกำหนดวันสอบหลังจากวันที่ยื่น บว. 08
ไม่น้อยกว่า 10 วันทำการ)**

1. วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....ห้อง.....ชั้น.....อาคาร.....

2. วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....ห้อง.....ชั้น.....อาคาร.....

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

- ได้เกรดเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00
- ผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ
- ผ่านการตรวจสอบการคัดลอกผลงานการค้นคว้าอิสระ (บว.34)
- ผ่านการสอบวัดความรู้ภาษาอังกฤษ
- ผ่านการสอบวัดความรู้คอมพิวเตอร์
- ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการระดับชาติหรือนานาชาติ โดยต้องอยู่ในฐานข้อมูลที่ไม่ต่ำกว่า TCI กลุ่ม 1 (สำหรับนักศึกษาระดับปริญญาเอก)

- หมายเหตุ**
1. การเสนอ บว.08 จะทำได้เมื่อกรรมการสอบที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ผ่านการรับรอง คุณสมบัติจากคณะกรรมการกลั่นกรองคุณสมบัติแล้ว
 2. ผลกำหนดวันสอบ ขอรับทราบได้หลังเสนอ บว.08 1 วันทำการ
 3. การติดต่อรับหนังสือเชิญกรรมการสอบ ขอรับได้หลังเสนอ บว.08 2 วันทำการ
 4. นักศึกษาต้องนำหนังสือเชิญ และเล่มวิทยานิพนธ์ ให้กรรมการสอบอย่างน้อย 7 วันก่อนวันสอบ

ขออนุมัติสอบ และแต่งตั้งคณะกรรมการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้า.....เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ได้ตรวจสอบต้นฉบับวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา
ดังกล่าวแล้วว่ามีเนื้อหาสมบูรณ์อยู่ในระดับมาตรฐาน เห็นควรเข้ารับการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ขั้นสุดท้ายได้

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้า.....เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม
ของ (นาย/นาง/นางสาว).....ได้ตรวจสอบต้นฉบับวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา
ดังกล่าวแล้วว่ามีเนื้อหาสมบูรณ์อยู่ในระดับมาตรฐาน เห็นควรเข้ารับการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ขั้นสุดท้ายได้

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของประธานสาขา

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ โดยให้.....

ลงชื่อ.....ประธานสาขา
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

- อนุมัติให้สอบป้องกันวิทยานิพนธ์
- ไม่อนุมัติให้สอบป้องกันวิทยานิพนธ์ เนื่องจาก.....

.....
โดยมีรายละเอียดดังนี้

รายนามคณะกรรมการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

- 1. ประธานกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก)
- 2. กรรมการอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก / ร่วม
- 3. กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเฉพาะด้านที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์
- 4. กรรมการและเลขานุการ

กำหนดการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

วัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เวลา.....ห้อง.....ชั้น.....อาคาร.....

ลงชื่อ.....
(.....)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

รายงานผลการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

คณะกรรมการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ ได้ทำการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ของนักศึกษา
หัวข้อ.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผลการประเมินได้ค่าระดับคะแนนของวิทยานิพนธ์

ดีเยี่ยม (Excellent)

ดี (Good)

ผ่าน (Pass)

ไม่ผ่าน (Fail)

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก)
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก / ร่วม
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเฉพาะด้านที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ
(.....)

ความเห็นคณะกรรมการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

กรรมการและเลขานุการ

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ กรรมการและเลขานุการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ส่งแบบ บว.08 ที่ลงนามเรียบร้อยแล้ว พร้อมผลการสอบ เสนอต่อ
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ภายใน 3 วัน หลังวันสอบ

กรณีนักศึกษาผ่านแบบมีเงื่อนไข (กรณีสอบครั้งที่ 2)

ชื่อนักศึกษา.....

หัวข้อวิทยานิพนธ์.....

1. ทำการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.
2. กำหนดสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ ครั้งที่ 2 เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3. กำหนดส่งวิทยานิพนธ์ ฉบับแก้ไข วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
4. ได้ค่าระดับคะแนนของวิทยานิพนธ์

- | | | | |
|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | ดีเยี่ยม (Excellent) | <input type="checkbox"/> | ดี (Good) |
| <input type="checkbox"/> | ผ่าน (Pass) | <input type="checkbox"/> | ไม่ผ่าน (Fail) |

ลงชื่อ.....ประธานกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก)
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก / ร่วม
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิเฉพาะด้านที่เกี่ยวข้องกับวิทยานิพนธ์
(.....)

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ
(.....)

ความเห็นคณะกรรมการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์.....

.....

ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการ
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สถานที่ติดต่อนักศึกษา

ที่อยู่ปัจจุบันที่สะดวกต่อการส่งไปรษณีย์.....

.....

.....

โทรศัพท์(บ้าน).....(ที่ทำงาน).....(มือถือ).....