มหาวิทยาลัยกรุงเทพ
บัณฑิตวิทยาลัย
คำร้องขอสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

ชื่อ _____ นามสกุล _____

รหัสนักศึกษา ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ หลักสูตร _____

☐ ภาคปกติ ☐ ภาคค่ำ ☐ ภาคเสาร์- อาทิตย์

☐ วิทยาเขตกล้วยน้ำไท ☐ วิทยาเขตรังสิต

ชื่อวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) :_____

_____

_____

ชื่อวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ) : _____

_____

_____

กรรมการที่ปรึกษา กรรมการที่ปรึกษาลงนามอนุมัติให้สอบ

1. _____ (อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก) _____
2. _____ (อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม) _____

วันเวลาที่ขอสอบวัน _____ ที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ เวลา _____ น.
สำรองวัน/เวลาสอบ วัน _____ ที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____ เวลา _____ น.

_____
นักศึกษาลงนาม
_____/_____/_____

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก_____

Email _____

<u>ส่วนของบัณฑิตวิทยาลัย</u>

1. **อนุมัติวันเวลาสถานที่สอบป้องกันเค้าโครงวิทยานิพนธ์ ดังนี้**
   วัน _____ ที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
   เวลา _____ น. ห้องสอบ _____
2. **ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก** _____
3. **อาจารย์ประจำหลักสูตร** _____

_____
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย
_____/_____/_____

<u>หมายเหตุ</u>: นักศึกษาต้องส่งตัวเล่มวิทยานิพนธ์ให้กับบัณฑิตวิทยาลัย 2 ฉบับ **<u>อย่างน้อย 1 เดือน</u>** ก่อนวันสอบ