

มหาวิทยาลัยกรุงเทพ
บัณฑิตวิทยาลัย
คำร้องขอสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

ชื่อ _____ นามสกุล _____

รหัสนักศึกษา

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 หลักสูตร _____

- ภาคปกติ ภาคค่ำ ภาคเสาร์-อาทิตย์
 วิทยาเขตกล้วยน้ำไท วิทยาเขตรังสิต

ชื่อวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) : _____

ชื่อวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ) : _____

- | | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| กรรมการที่ปรึกษา | กรรมการที่ปรึกษาลงนามอนุมัติให้สอบ |
| 1. _____ (อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก) | _____ |
| 2. _____ (อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม) | _____ |

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

นักศึกษาลงนาม

_____/_____/_____

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก _____

Email _____

ส่วนของบัณฑิตวิทยาลัย

1. อนุมัติวัน เวลา สถานที่สอบป้องกันวิทยานิพนธ์ดังนี้
วัน _____ ที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____
เวลา _____ น. ห้องสอบ _____
2. ผู้ทรงคุณวุฒิ _____
3. ผู้แทนบัณฑิตวิทยาลัย _____

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

_____/_____/_____

หมายเหตุ: นักศึกษาต้องส่งตัวเล่มวิทยานิพนธ์ให้กับบัณฑิตวิทยาลัย 2 ฉบับ อย่างน้อย 1 เดือน ก่อนวันสอบ