มหาวิทยาลัยกรุงเทพ

บัณฑิตวิทยาลัย

แบบฟอร์มขอสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

ชื่อ_____นามสกุล_____

รหัสนักศึกษา_____หลักสูตร_____

ชื่อวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย)_____

_____

ชื่อวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ)_____

_____

ชื่อกรรมการที่ปรึกษา กรรมการที่ปรึกษาลงนามอนุมัติให้สอบ

1. _____(อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก)_____
2. _____(อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม)_____

วันเวลาที่ขอสอบ วัน _____ที่_____ เดือน_____ พ.ศ. _____ เวลา _____น.

วันเวลาที่สำรอง วัน _____ที่_____ เดือน_____ พ.ศ. _____ เวลา _____น.

_____

นักศึกษาลงนาม

_____/_____/_____

หมายเลขโทรศัพท์ _____Email_____

<u>ส่วนของผู้อำนวยการหลักสูตร</u>

1. อนุมัติวันเวลาสถานที่สอบป้องกันวิทยานิพนธ์ ดังนี้

   วัน_____ที่_____เดือน_____พ.ศ._____เวลา_____น.

   รูปแบบการสอบ ☐ Online ☐ Onsite _____
2. ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก_____
3. ผู้อำนวยการหลักสูตร/อาจารย์ประจำหลักสูตร_____

_____

ผู้อำนวยการหลักสูตรลงนาม

_____/_____/_____

<u>หมายเหตุ:</u> นักศึกษาต้องส่งแบบฟอร์มนี้พร้อมตัวเล่มวิทยานิพนธ์จำนวน 1 เล่มให้กับบัณฑิตวิทยาลัย <u>อย่างน้อย 1 เดือนก่อนวันสอบ</u>