

## บท. 2 กำหนดสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ และคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

ชื่อนักศึกษา นาย/นาง/นางสาว..... โทรศัพท์.....

เลขประจำตัว           /   e-mail .....

ระดับการศึกษา  ปริญญาโท  ปริญญาเอก สาขาวิชา.....

คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย.....มหาวิทยาลัยมหิดล

หลักสูตร  ปกติ  นานาชาติ  ภาคพิเศษ

แผนการศึกษา  เรียนรายวิชาและทำวิทยานิพนธ์  เรียนรายวิชาและทำสารนิพนธ์  ทำเฉพาะวิทยานิพนธ์

สอบภาษาอังกฤษ “ผ่าน” เมื่อวันที่..... คะแนน (IELTS /TOEFL/MU GRAD TEST) .....

จำนวนหน่วยกิตที่ศึกษา รวม.....หน่วยกิต ได้รับ GPA .....(แนบใบรายงานผลการศึกษาคู่)

ได้รับอนุมัติหัวข้อและคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ เมื่อวันที่ .....

ภาษาที่ใช้ในการเขียนวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์  ภาษาอังกฤษ  ภาษาไทย

วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ หัวข้อเรื่อง : กรุณาเขียนตัวบรรจง ภาษาอังกฤษเขียนด้วยตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้นและนักศึกษาไทยต้องระบุ

หัวข้อวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ภาษาไทยด้วย

(ภาษาอังกฤษ).....

(ภาษาไทย).....

กำหนดสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ วันที่ .....เวลา .....

สถานที่สอบ.....

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

1. อ./ผศ./รศ./ศ..... ประธานกรรมการสอบ

วุฒิสูงสุดทางการศึกษา.....

เป็นอาจารย์ประจำภาควิชา.....คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย.....

เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ม.มหิดล สถานที่ทำงาน.....

การขออนุมัติผู้บังคับบัญชาในการปฏิบัติหน้าที่  ไม่ใช่  ใช่ (ระบุตำแหน่ง).....

2. อ./ผศ./รศ./ศ..... กรรมการและอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

วุฒิสูงสุดทางการศึกษา.....

เป็นอาจารย์ประจำภาควิชา.....คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย.....

เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ม.มหิดล สถานที่ทำงาน.....

การขออนุมัติผู้บังคับบัญชาในการปฏิบัติหน้าที่  ไม่ใช่  ใช่ (ระบุตำแหน่ง).....

3. อ./ผศ./รศ./ศ..... กรรมการ

วุฒิสูงสุดทางการศึกษา.....

เป็นอาจารย์ประจำภาควิชา.....คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย.....

เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ม.มหิดล สถานที่ทำงาน.....

การขออนุมัติผู้บังคับบัญชาในการปฏิบัติหน้าที่  ไม่ใช่  ใช่ (ระบุตำแหน่ง).....

4. อ./ผศ./รศ./ศ..... กรรมการ

วุฒิสูงสุดทางการศึกษา.....

เป็นอาจารย์ประจำภาควิชา.....คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย.....

เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ม.มหิดล สถานที่ทำงาน.....

การขออนุมัติผู้บังคับบัญชาในการปฏิบัติหน้าที่  ไม่ใช่  ใช่ (ระบุตำแหน่ง).....

**รับทราบ**

**เห็นชอบ**

**อนุมัติ**

ลงนาม.....

ลงนาม.....

ลงนาม.....

(.....)

(.....)

(.....)

นักศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

ประธานหลักสูตร

วันที่.....

วันที่.....

วันที่.....

**หมายเหตุ**

1. ให้ส่งแบบฟอร์ม บท.2 ที่บัณฑิตวิทยาลัย (สาขา) ก่อนกำหนดวันสอบ 15 วัน

2. กรณีมีจำนวนกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์มากกว่า 4 ท่าน สามารถใช้แบบฟอร์ม บท. 2 เพิ่มเติมได้