**แบบ บศ.วส.009 ก.**



**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ โทร. 8020, 8034

**ที่** อว 0602.20(บ)/ **วันที่**

# เรื่อง ขอเสนอเปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

เรียน ประธานกรรมการประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ (ผ่านอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก)

ด้วยข้าพเจ้า รหัส

นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตร วิชาเอก/กลุ่มวิชา

ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง

มีความประสงค์เปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ เนื่องจาก   
รายละเอียดการเปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ดังเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาต่อไปด้วย จะขอบพระคุณยิ่ง

ลงชื่อนักศึกษา

( )

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

( )

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

**แบบ บศ.วส.009 ข.**

**แบบเสนอขออนุมัติเปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์**

**ภาค .......... ปีการศึกษา ...................**

**หลักสูตร........................................... วิชาเอก/กลุ่มวิชา .....................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อนักศึกษา**  **(รหัสประจำตัว)** | **หัวข้อวิทยานิพนธ์**  **(ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)** | **รายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยานิพนธ์** | **รายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วมวิทยานิพนธ์** |
|  |  | **เดิม**  **วุฒิการศึกษา**  **(ระบุวุฒิปริญญาตรี โท เอก)** | **ภายใน**  **วุฒิการศึกษา**  **(ระบุวุฒิปริญญาตรี โท เอก)** |
| **คำสั่งอนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์และแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์** |  |  | **ภายนอก**  **วุฒิการศึกษา**  **(ระบุวุฒิปริญญาตรี โท เอก)** |
|  |  | **ใหม่**  **วุฒิการศึกษา**  **(ระบุวุฒิปริญญาตรี โท เอก)** | **ภายใน**  **วุฒิการศึกษา**  **(ระบุวุฒิปริญญาตรี โท เอก)** |
|  |  |  | **ภายนอก**  **วุฒิการศึกษา**  **(ระบุวุฒิปริญญาตรี โท เอก)** |