**แบบ บศ.วส.015 ก.**

**บัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช**

## แบบคำร้องขอสอบวิทยานิพนธ์

**-------------------------------------------**

เรียน ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.................................................รหัสประจำตัว................…….

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ หลักสูตร.................................................วิชาเอก/กลุ่มวิชา.....................…….

มีความประสงค์จะขอสอบวิทยานิพนธ์ ในวันที่ ……………………เวลา..............................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อนักศึกษา..............................................................

(.....................................................)

วันที่.............................

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก พิจารณาแล้วเห็นว่า

( ) ยังไม่สมควรสอบ

เพราะ.............................................................................................................

( ) สมควรให้สอบได้

โดยมีคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ดังนี้

1. .................................................... ประธานกรรมการ

2. .................................................... กรรมการ

3. .................................................... กรรมการ

|  |  |
| --- | --- |
| ลงนาม.................................................................. | ลงนาม.................................................................... |
| ( ) | (รองศาสตราจารย์ ดร.วรางคณา จันทร์คง) |
| อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก | ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ |
| วันที่............................................................. | วันที่........................................................................... |

**แบบ บศ.วส.014 ข.**

**แบบเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบปกป้องวิทยานิพนธ์**

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

**หลักสูตร........................ แขนงวิชา ................... วิชาเอก .....................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อนักศึกษา**  **(รหัสประจำตัว)** | **หัวข้อวิทยานิพนธ์**  **(ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)** | **รายชื่อกรรมการสอบวิทยานิพนธ์**  **(ภายใน มสธ.)** | **รายชื่อกรรมการสอบวิทยานิพนธ์**  **(ภายนอก มสธ.)** |
|  |  | 1. ....................................  กรรมการ  (อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก)  วุฒิการศึกษา  (ระบุวุฒิปริญญาตรี โท เอก)  2. ..................................  กรรมการ  (อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม)  วุฒิการศึกษา  (ระบุวุฒิปริญญาตรีโท เอก) | 1. ......................................  ประธานกรรมการ  (ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก มสธ.)  วุฒิการศึกษา  (ระบุวุฒิปริญญาตรี โท เอก)  2. ....................................  กรรมการ  (อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม)  วุฒิการศึกษา  (ระบุวุฒิปริญญาตรี โท เอก) |

□ **ตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ผู้สอบแล้วเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร (กรณีอาจารย์ภายในมหาวิทยาลัย)**

**หมายเหตุ โปรดแนบประวัติของอาจารย์ที่เสนอแต่งตั้งเป็นอาจารย์ผู้สอบ (ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก)**

**เอกสารประกอบการเสนอขอแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก**

**อาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์**

**หลักสูตร....................................... เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรปี ..................**

**สาขาวิชา.........................................................**

**1. ชื่อ-สกุล** ................................................................................................................................................

**2. ตำแหน่งทางวิชาการ** .............................................................................................................................

**3. ตำแหน่งทางบริหารปัจจุบัน**......................................................................................................

**4. สถานที่ติดต่อ**

**5. วุฒิการศึกษา**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ระดับการศึกษา** | **วุฒิ** | **วิชาเอก** | **สถาบัน** | **ปีที่สำเร็จ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**6. ผลงานทางวิชาการตามเกณฑ์หลักสูตรที่กำหนด (ผู้สอบดุษฎีนิพนธ์-วารสารระดับนานาชาติจำนวน 5 เรื่อง ผู้สอบวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระวารสารระดับชาติจำนวน 10 เรื่อง)**

| **ผลงานทางวิชาการ** | |
| --- | --- |
|
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |
| **7.** |  |
| **8.** |  |
| **9.** |  |
| **10.** |  |

**สาขาวิชาขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ**

**ลงนาม.....................................................................**

**ประธานกรรมการประจำสาขาวิชา**

**หมายเหตุ** - **โปรดกรอกข้อมูลในรูปแบบการเขียนบรรณานุกรมแบบ APA 7th Edition**

**- โปรดระบุบฐานตีพิมพ์ (TCI 1, TCI2, S;kiCORPUS, ASI, ISI, อื่น ๆ)**