**บศ.วส.004 ก.**



**บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ** สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ โทร. 8020, 8034

**ที่** อว 0602.20(บ)/ **วันที่**

**เรื่อง** ขอเสนอหัวข้อวิทยานิพนธ์และแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

## เรียน ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ

พร้อมนี้ ขอเสนอหัวข้อวิทยานิพนธ์และแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ประจำภาคการศึกษาที่ /   
ของนักศึกษาหลักสูตร วิชาเอก/กลุ่มวิชา   
จำนวน ราย ดังรายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

( )

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

**บศ.วส.004 ข.**

**แบบเสนอขออนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์และแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์**

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

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

**ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร □ ปี 2548 □ ปี 2558**

**ปัจจุบันนักศึกษาลงทะเบียนเรียนชุดวิชาวิทยานิพนธ์ขั้นที่ ...........................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อนักศึกษา**  **(รหัสประจำตัว)** | **หัวข้อวิทยานิพนธ์**  **(ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ)** | **รายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยานิพนธ์** | **รายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วมวิทยานิพนธ์** |
|  |  | **วุฒิการศึกษา**  **(ระบุวุฒิปริญญาตรี โท เอก)** | **ภายใน**  **วุฒิการศึกษา**  **(ระบุวุฒิปริญญาตรี โท เอก)** |
|  |  |  | **ภายนอก**  **วุฒิการศึกษา**  **(ระบุวุฒิปริญญาตรี โท เอก)**  **(เฉพาะ อาจารย์ภายนอก)**  **โปรดระบุ ดังนี้:**  **ชื่อบัญชี เลขที่บัญชี ธนาคาร** |

❑ สาขาวิชาตรวจสอบคุณวุฒิและคุณสมบัติ**อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก**แล้ว **(1) มีผลงานทางวิชาการ** และ **(2) เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร** ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร

❑ สาขาวิชาตรวจสอบคุณวุฒิและคุณสมบัติ**อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม** กรณีเป็นอาจารย์ประจำ (ภายใน) แล้วเป็นตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร

**หมายเหตุ** กรณีเสนอแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาร่วมที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

1) ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ที่มีคุณวุฒิและคุณสมบัติตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร แต่งตั้งโดยคณะกรรมการบัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัย (โปรดแนบประวัติ)

2) ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูง ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัย สภามหาวิทยาลัย และ สป.อว. ขึ้นอยู่กับเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร (โปรดแนบประวัติ)

**บศ.วส.004 ค.**

**เอกสารประกอบการเสนอขออนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช**

สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ วิชาเอก/กลุ่มวิชา…………………………………………

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

**1. ชื่อเรื่อง** (ภาษาไทย) .....................................................................................................................................

(ภาษาอังกฤษ) .................................................................................................................................

**2. ชื่อนักศึกษา** ......................................................................... **รหัสนักศึกษา**..................................................

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

**3. วัตถุประสงค์ของการวิจัย**

1. .................................................................................................................................................................

2. .................................................................................................................................................................

3. .................................................................................................................................................................

**4. วิธีดำเนินการวิจัย (ปรับได้ตามรูปแบบการวิจัย)**

4.1 รูปแบบการวิจัย.....................................................................................................................................

4.2 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1) ประชากร/ผู้ให้ข้อมูลหลัก..............................................................................................................

.............................................................................................................................................................

2) กลุ่มตัวอย่าง...................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

4.3 เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย/กรอบแนวคิด ทฤษฎี.....................................................................................

.............................................................................................................................................................

4.4 การเก็บรวบรวมข้อมูล...........................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

4.5 การวิเคราะห์ข้อมูล/สถิติที่ใช้เพื่อการวิคราะห์ข้อมูล............................................................................

.............................................................................................................................................................

**5. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์**

1. ............................................................................................................................ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

2. ............................................................................................................................ อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

###### หมายเหตุ ความยาวของเอกสารประกอบการเสนอขออนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์ ประมาณหนึ่งหน้ากระดาษ A4

**เอกสารประกอบการเสนอขอแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก**

**อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม/อาจารย์ผู้สอบ วิทยานิพนธ์**

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

**สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ**

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

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

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

**4. สถานที่ติดต่อ**

**5. วุฒิการศึกษา**

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

**6. ผลงานทางวิชาการตามเกณฑ์หลักสูตรที่กำหนด (วารสารระดับชาติจำนวน 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, SCORPUS, ASI, ISI, อื่น ๆ)**