



คำร้องขอเปลี่ยนแปลง / ขอเพิ่มอาจารย์ที่ปรึกษา
วิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน ผู้อำนวยการหลักสูตร

สิ่งที่ส่งมาด้วย(ถ้ามี)

ข้าพเจ้าได้ศึกษาตาม แผน ก. วิทยานิพนธ์ แผน ข. การค้นคว้าอิสระ มีความประสงค์ (โปรดทำ
เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ต้องการ)

ขอเปลี่ยนแปลง อ.ที่ปรึกษา (หลัก / ร่วม)จากเดิม ชื่อ-นามสกุล.....
เป็น.....

เบอร์โทรศัพท์.....

(กรณีขอเปลี่ยนแปลงอาจารย์ที่ปรึกษา นักศึกษาจะต้องผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาท่านเดิมก่อน ในช่อง ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา)

ขอเพิ่ม อ.ที่ปรึกษา (หลัก / ร่วม) ชื่อ-นามสกุล.....

เบอร์โทรศัพท์.....

โดยมีเหตุผล ดังนี้

.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (เดิม)	ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (ใหม่)	ความเห็นของ ผอ.หลักสูตร
<input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ ลงนาม (.....)/...../.....	<input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ไม่เห็นชอบ ลงนาม (.....)/...../.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ ลงนาม (.....)/...../.....