



แบบคำร้องขอสอบ Examination Request Form

บัณฑิตศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

<http://www.nurse.cmu.ac.th/web2013/Student.aspx?menuId=27>

หน่วยบัณฑิตศึกษา

เลขที่รับ

วันที่รับ

เวลา

วันที่ date..... เดือน month..... พ.ศ year.....

เรื่อง Topic Requested :

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (Dear Dean of Faculty of Nursing, Chiang Mai University)

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (Name Mr./ Mrs./Miss)

รหัสประจำตัว (Student's code) สาขาวิชา (Major in)

เป็นนักศึกษา (Studying in)

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ ปริญญาโท Master Degree | ☐ แผน ก Plan A | ☐ แผน ข Plan B |
| ☐ ปริญญาเอก Doctoral Degree | ☐ ภาคปกติ Normal Plan | ☐ ภาคพิเศษ Special Plan |
| ☐ หลักสูตรปกติ Normal Program | ☐ นานาชาติ International Program | |

หัวข้อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าแบบอิสระ (Thesis /Dissertation /IS. Title) :

ภาษาไทย (Thai)

ภาษาอังกฤษ (English)

มีความประสงค์ (would like to) :

- ☐ 1. ขอสอบวัดคุณสมบัติบัณฑิตศึกษาปริญญาเอก และได้ส่งเอกสารมาพร้อมนี้ จำนวน.....เล่ม
(Qualify examination, Number of documents submitted)
- ☐ 2. ขอสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ และได้ส่งเอกสารมาพร้อมนี้ จำนวน.....เล่ม
(Proposal defense, Number of proposal copies submitted)
- ☐ 3. ขอสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าแบบอิสระ และได้ส่งเอกสารมาพร้อมนี้ จำนวน.....เล่ม
(Thesis/Dissertation/IS Examination Number of papers submitted)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าแบบอิสระ ประกอบด้วย (Thesis/Dissertation/IS Advisors)

-ประธานกรรมการ (Major Advisor)
-กรรมการ (Co-advisor)
-กรรมการ (Co-advisor)
-กรรมการ (Co-advisor)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป จักเป็นพระคุณยิ่ง (Please kindly consider the request.)

ขอแสดงความนับถือ (Yours Sincerely,)

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

- ☐ หากต้องการติดต่อนักศึกษา สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ (Address for contact)
-โทรศัพท์ Tel.E-mail :

แบบสำรวจวันว่างของคณะกรรมการสอบ (Survey Form of Available Date and Time for the Examination)

☐ โครงร่างวิทยานิพนธ์ (Proposal defense)

☐ วิทยานิพนธ์ (Thesis/Dissertation Examination)

☐ การค้นคว้าแบบอิสระ (IS Examination)

☐ วัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)

ของ (นาย/นาง/นางสาว) For (Mr./Mrs./Ms.)..... รหัสประจำตัว (Code) สาขาวิชา (Study Program)

กรุณาเริ่มระบุวัน-เวลาว่างที่พร้อมจะดำเนินการสอบนักศึกษา นับจากวันที่นักศึกษายื่นคำร้องไปอีก 10 วันโดยประมาณ (Please identify available date and time for the examination (Approximately 10 days after the student submitted the Request Form)

สัปดาห์ที่ 1 Week 1	ชื่อ-สกุล Name	ว/ด/ ป D/M/Y														
		เวลา Time	เช้า am.	บ่าย pm.	เช้า am.	บ่าย pm.	เช้า am.	บ่าย pm.	เช้า am.	บ่าย pm.	เช้า am.	บ่าย pm.	เช้า am.	บ่าย pm.	เช้า am.	บ่าย pm.
อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก(Major Advisor)	ส่วนนี้สำหรับ นักศึกษาดำเนินการ For Graduate student															
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม(Co-advisor) 1																
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม(Co-advisor) 2																
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม(Co-advisor) 3																
ประธานสาขาวิชา (Chairperson of the Program committee)																
กรรมการสอบ (Member)																
กรรมการสอบ (Member)																
สัปดาห์ที่ 2 Week 2	ชื่อ-สกุล Name	ว/ด/ ป D/M/Y														
		เวลา Time	เช้า am.	บ่าย pm.	เช้า am.	บ่าย pm.	เช้า am.	บ่าย pm.	เช้า am.	บ่าย pm.	เช้า am.	บ่าย pm.	เช้า am.	บ่าย pm.	เช้า am.	บ่าย pm.
อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก(Major Advisor)	ส่วนนี้สำหรับ นักศึกษาดำเนินการ For Graduate student															
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม(Co-advisor) 1																
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม(Co-advisor) 2																
อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม(Co-advisor) 3																
ประธานสาขาวิชา (Chairperson of the Program committee)																
กรรมการสอบ (Member)																
กรรมการสอบ (Member)																

หากให้วัน-เวลาว่างที่จะสามารถสอบแล้ว ขอความกรุณาลงนามให้ความเห็นชอบด้านหลัง (ต่อหน้า 3)

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป/อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์วิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าแบบอิสระ

(Endorsement from Major advisor/Thesis /Dissertation/IS. Chairperson of the Committee)

ทั้งนี้ได้ให้วัน – เวลาว่างสำหรับการสอบในครั้งนี้ตามเอกสารแนบ (หน้า 2)

.....
(.....)
...../...../.....

ความเห็นของประธานกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำสาขาวิชา (Endorsement from the Chairperson of the Program)

ทั้งนี้ได้ให้วัน – เวลาว่างสำหรับการสอบในครั้งนี้ตามเอกสารแนบ (หน้า 2)

.....
(.....)
...../...../.....

ความเห็นของเจ้าหน้าที่หน่วยบัณฑิตศึกษา (For Graduate Study Staff only) ตรวจสอบเอกสาร

☐ 1. ขอสอบวัตถุดิบบัณฑิตศึกษาปริญญาเอก

- | | |
|---|--------------|
| ☐ เอกสารการสอบ | จำนวน 6 เล่ม |
| ☐ สำเนาเอกสารการลงทะเบียนเพื่อรักษาสถานภาพ | จำนวน 1 ฉบับ |

☐ 2. ขอสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

- | | |
|---|---|
| ☐ โครงร่างวิทยานิพนธ์ | จำนวน 5 เล่ม |
| ☐ สำเนาเอกสารการลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่สอบ | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาเอกสารการอบรม/สอบ/TEGS/TOEFL/IELTS | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาใบผ่านการอบรมจริยธรรม | จำนวน 1 ฉบับ (เฉพาะนักศึกษารหัส 50 เป็นต้นไป) |
| ☐ ชื่อ-สกุล, E-mail และที่อยู่โดยละเอียด
ของอาจารย์ต่างประเทศที่เป็น Co-advisor | (เฉพาะนักศึกษาปริญญาเอก) |

☐ 3. ขอสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าแบบอิสระ

- | | |
|--|--------------|
| ☐ วิทยานิพนธ์/IS ฉบับร่าง | จำนวน 5 เล่ม |
| ☐ สำเนาเอกสารการลงทะเบียนในภาคการศึกษาที่สอบ | จำนวน 2 ฉบับ |
| ☐ สำเนาเอกสารการลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ 12/36 หน่วยกิต/
การค้นคว้าแบบอิสระ 6 หน่วยกิต | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาเอกสารการอบรม/สอบ/TEGS/TOEFL/IELTS | จำนวน 1 ฉบับ |
| ☐ สำเนาเอกสารรายงานตัวคาดว่าจะสำเร็จการศึกษา
ณ สำนักทะเบียนและประมวลผล | จำนวน 2 ฉบับ |
| ☐ ผลการตรวจสอบจากโปรแกรม Turnitin | จำนวน 1 ฉบับ |

ส่วนนี้สำหรับหน่วยบัณฑิตศึกษา
Graduate Study Staff only

ลงนาม.....

(ผู้ตรวจสอบเอกสาร)

เรียน รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา (To The Associate Dean for Academic)

เพื่อโปรดพิจารณาแต่งตั้ง กรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ / วิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าแบบอิสระ / การสอบวัดคุณสมบัติ
 ของ นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัว.....
 สาขาวิชาแผน.....ทั้งนี้ วัน-เวลาวางที่อาจารย์ที่ปรึกษาและประธานสาขาวิชาว่างตรงกัน
 ได้แก่.....

.....
 (.....)
/...../.....

ความเห็นของรองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา :

เห็นสมควรแต่งตั้งคณะกรรมการสอบ ดังรายชื่อต่อไปนี้ คือ

1.ประธานกรรมการ (Chairperson)
2.กรรมการ (Member)
3.กรรมการ (Member)
4.กรรมการ (Member)
5.กรรมการ (Member)
6.กรรมการ (Member)

.....
 (.....)
/...../.....

เรียน รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา (To The Associate Dean for Academic)

เพื่อโปรดพิจารณาขออนุญาตในคำสั่งแต่งตั้งกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ / วิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าแบบอิสระ /
 การสอบวัดคุณสมบัติ โดยสรุปกำหนดวัน – เวลาสอบที่คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ / วิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าแบบ
 อิสระ /การสอบวัดคุณสมบัติ

ของ Please kindly grant the request นาย/นาง/นางสาวMr./Mrs./Ms.....รหัสประจำตัว Code.....

สาขาวิชา inว่างตรงกันได้ที่ The examination will be on.....

.....

.....
 (.....)
/...../.....