เรียน ผู้อำนวยการหลักสูตรสาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์ (สหสาขาวิชา/นานาชาติ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ด้วยข้าพเจ้า | | | ○ นาย | | | ○ นาง | ○ นางสาว | | | | |  | | | | | | | | | | เลขประจำตัวนิสิต | |  | |
|  | | |  | | |  |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | |  | |
| เป็นนิสิตระดับปริญญา | | | | | | ○ โท (ปกติ) | | | | ○ โท (นอกเวลาทำการ) | | | | | | | | ○ เอก (สหสาขาวิชา) | | | | | ○ เอก (นานาชาติ) | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| หมายเลขโทรศัพท์ | | | | |  | | | | | | | | E-mail address: | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
| หัวข้อวิทยานิพนธ์ที่ได้รับอนุมัติ ครั้งที่ | | | | | | | | |  | | | | | | | | วันที่ |  | | | | | | | |
| ภาษาไทย: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ภาษาอังกฤษ: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (อักษรตัวพิมพ์ใหญ่) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| มีความประสงค์ขอ | | | | | | ○ เปลี่ยนแปลง | | | | | ○ ลด | | | | ○ เพิ่ม | | | รายชื่อกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ดังนี้ | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | |
|  | ตำแหน่ง | | | | | | | รายชื่อกรรมการสอบ**ชุดเดิม** | | | | | | | | | | | |  | รายชื่อกรรมการ**ชุดใหม่** | | | | | |
| 1. | ประธานกรรมการ | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| 2. | อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| 3. | อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| 4. | อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| 5. | กรรมการ | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| 6. | กรรมการ | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| 7. | กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |
| วัตถุประสงค์ของการ**เปลี่ยนแปลง**คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | ขอรับรอง | | | | | | |
| ลงนาม | |  | | | | | | | | | | | |  | | ลงนาม | | |  | | | | | | |
|  | | นิสิตหลักสูตรสาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์ | | | | | | | | | | | |  | | ( | | |  | | | | | | ) |
| วันที่ | |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | | วันที่ | | |  | | | | | | |