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 |  |