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) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| รายนามคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | |  | | | | | | | | | | | | ประธานกรรมการ | | | | | | |
| 2. | | |  | | | | | | | | | | | | อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก | | | | | | |
| 3. | | |  | | | | | | | | | | | | อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม | | | | | | |
| 4. | | |  | | | | | | | | | | | | อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม | | | | | | |
| 5. | | |  | | | | | | | | | | | | กรรมการ | | | | | | |
| 6. | | |  | | | | | | | | | | | | กรรมการ | | | | | | |
| 7. | | |  | | | | | | | | | | | | กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| มีความประสงค์ขอ**เปลี่ยนแปลง**หัวข้อวิทยานิพนธ์ดังนี้ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ภาษาไทย: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ภาษาอังกฤษ: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (อักษรตัวพิมพ์ใหญ่) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | | | |
| วัตถุประสงค์ของการ**เปลี่ยนแปลง**หัวข้อวิทยานิพนธ์ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  |  | | | | ขอรับรอง | | | | | | |
| ลงนาม |  | | | | | | | | | | |  | ลงนาม | | | |  | | | | | | |
|  | นิสิตหลักสูตรสาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์ | | | | | | | | | | |  | ( | | | |  | | | | ) | | |
| วันที่ |  | | | | | | | | | | |  |  | | | | อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | วันที่ | | | |  | | | | | | |