 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** หลักสูตรสหสาขาวิชาจุลชีววิทยาทางการแพทย์ บัณฑิตวิทยาลัย โทร. 0 2256 4132 ต่อ 114

**ที่** **วันที่**

**เรื่อง** ขอหนังสือเชิญคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

**เรียน** ผู้อำนวยการหลักสูตรสหสาขาวิชจุลชีววิทยาทางการแพทย์

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว) เลขประจำตัวนิสิต

นิสิตระดับปริญญา □ มหาบัณฑิต □ ดุษฎีบัณฑิต จำนวนหน่วยกิตวิทยานิพนธ์ หน่วยกิต

**หัวข้อวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย)**

**หัวข้อวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ)** (พิมพ์ตัวพิมพ์ใหญ่ทุกตัว) .

**กำหนดสอบวิทยานิพนธ์**วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.

**จัดสอบที่** □ ห้อง ชั้น อาคาร อปร คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

 □ Join Zoom Meeting:

 ID: Password:

จึงขอให้ออกหนังสือเชิญคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

 ประธานกรรมการ

 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)

 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)

 กรรมการ

 กรรมการ

 กรรมการ

นิสิตที่เข้าศึกษาตั้งแต่ปีการศึกษา 2561 ต้องดำเนินการตามข้อบังคับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ว่าด้วยการศึกษาในระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2561 ดังนี้

1. โครงร่างวิทยานิพนธ์ต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นเวลา**ไม่น้อยกว่า 60 วัน**
2. มีหลักฐานแสดงว่า ได้ส่งบทความวิจัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ให้วารสารทางวิชาการพิจารณาเพื่อการตีพิมพ์แล้ว หรือได้รับการตอบรับให้เสนอผลงานต่อที่ประชุมวิชการแล้ว

□ บทความวิจัยส่งเพื่อพิจารณาในวารสาร .

□ เอกสารตอบรับให้เสนอผลงานต่อที่ประชุมวิชาการระดับ ○ นานาชาติ ○ ระดับชาติ

1. ผ่านเกณฑ์การทดสอบภาษาอังกฤษ**หรือ**การเรียนรายวิชาภาษาอังกฤษ ตามที่มหาวิทยาลัยและหลักสูตรกำหนด

□ ผลคะแนนการทดสอบ ○ CU-TEP ○ TOEFL ○ IELTS

□ เรียนรายวิชา

(ลงชื่อ) (ลงชื่อ) (ลงชื่อ)

 ( ) ( ) ( )

 นิสิตผู้ทำวิทยานิพนธ์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ผู้อำนวยการหลักสูตรสหสาขาวิชา

 วันที่ วันที่ วันที่

🞴 ระบุข้อมูลผู้บังคับบัญชาต้นสังกัดของ**กรรมการสอบวิทยานิพนธ์ภายนอก**ดังนี้

1. ตำแหน่งผู้บังคับบัญชา
2. หน่วยงานต้นสังกัด