



เลขรับ	สทป.บว G06/2567 ระดับปริญญาโท
ผู้รับ	ลงวันที่

สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์
แบบฟอร์มการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ
THESIS/INDEPENDENT STUDY DEFENSE EXAM FORM

ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) เลขประจำตัว
 Student's name (Mr./Mrs./Miss/Title) Student's ID
 แผนการศึกษา/Study Plan ☐ วิทยานิพนธ์/Thesis ☐ การศึกษาค้นคว้าอิสระ/Independent Study
 คณะ/Faculty..... หลักสูตร/Course สาขาวิชา/Field of Study.....
 วิชาเอก/Major..... เบอร์โทรศัพท์/Telephone No.
 ภาคการศึกษาที่ลงทะเบียน/Enrolled semester ปีการศึกษา/Academic Year.....
 หัวข้อ : กรุณาเขียนตัวบรรจง (ภาษาอังกฤษเขียนตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น) Thesis/Independent Study Title: (Please write in CAPITAL LETTER only)
 (ภาษาไทย/Thai)
 (ภาษาอังกฤษ/English)
 สอบผ่านโครงร่างวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ เมื่อวันที่.....
 (Passed Thesis/Independent Study Proposal Defense Exam on Date)
 ลงชื่อนักศึกษา/Student's Signature.....วันที่/Date...../...../.....

กำหนดสอบป้องกันวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ/Thesis/Independent Study Defense Schedule

วันที่/Date..... เวลา/Time สถานที่สอบ/Exam Venue

มติของคณะกรรมการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ/Exam Committee Resolution on Thesis/Independent Study

- ☐ ผ่าน/Pass
☐ ผ่านแบบมีเงื่อนไข/Pass with condition (ต้องแก้ไขภายใน Adjustment must be completed within ☐ 45 วัน/ 45 days ☐ 60 วัน/ 60 days
 (ระบุเงื่อนไข/ Specify conditions)
☐ ส่งอาจารย์ที่ปรึกษาหลักตรวจสอบ ☐ ส่งคณะกรรมการสอบป้องกันตรวจสอบ
 Submit the thesis/IS to advisor for adjustment checking) Submit the thesis/IS to the committee for adjustment checking)
☐ ไม่ผ่าน/Reject (นักศึกษาที่มีสิทธิ์ยื่นสอบได้ในครั้งที่ 2* และครั้งที่ 3* ไม่เกินวันที่).....
 Student can apply for repeat exams of the 2nd and 3rd time which is no later than (date).

คณะกรรมการสอบป้องกัน วิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ / Thesis/Independent Study Exam Committee

ชื่อคณะกรรมการสอบ/Name	ลงนาม/Signature	วันที่/Date
ประธานกรรมการ /Chief Examiner		/...../..... (ลงนามภายใน 3 วันหลังสอบ: sign within 3 days after exam)
ที่ปรึกษาหลัก/Advisor		/...../.....
ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)/Co-Advisor (if any)		/...../.....
กรรมการ/Committee member		/...../.....
กรรมการ/Committee member		/...../.....
	ลงชื่อ/Signatureวันที่/Date..... (ผู้อำนวยการหลักสูตร/Director)	
	ลงชื่อ/Signatureวันที่/Date..... (คณบดี/Dean)	

ผลตรวจสอบการแก้ไข กรณีสอบผ่านแบบมีเงื่อนไข (Results of Adjustment Checking)

- กรณี ส่งอาจารย์ที่ปรึกษาหลักตรวจสอบ** (In case of the thesis/IS was submitted to the advisor for adjustment checking)
☐ ผ่านการตรวจสอบการแก้ไขตามเงื่อนไขเรียบร้อยแล้ว (The thesis/IS was thoroughly inspected based on the committees' conditions by the advisor.)
 ลงชื่อ/Signature (.....) ที่ปรึกษาหลัก/Advisor วันที่/Date.....
กรณี ส่งคณะกรรมการสอบป้องกันตรวจสอบ (In case of the thesis/IS was submitted to the committee for adjustment checking)
☐ ผ่านการตรวจสอบการแก้ไขตามเงื่อนไขเรียบร้อยแล้ว (The thesis/IS was thoroughly inspected based on the committees' conditions by the committee.)

...../...../.....
 ประธานกรรมการ /Chief Examiner
/...../.....
 ที่ปรึกษาหลัก/Advisor
/...../.....
 ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)/Co-Advisor (if any)
/...../.....
 กรรมการ/Committee member
/...../.....
 กรรมการ/Committee member

หมายเหตุ/Remarks: 1. ผู้รับผิดชอบในการจัดส่งแบบฟอร์ม สทป.บว.G06/2567 เสนอให้อำนาจการหลักสูตรลงนามภายใน 3 วันหลังจากวันสอบ (Person in charge of สทป.บว.G06/2566 form submission, present this form to the Director for signing within 3 days after the exam)

2. กรณีผลการสอบผ่าน ต้องแนบสำเนาแบบฟอร์ม สทป.บว.G06/2567 ไปยังงานสำเร็จการศึกษา สำนักทะเบียนและประมวลผลการศึกษา (ระยะเวลาการยื่นขอสอบครั้งที่ 2* และ 3* (ภายใน 15 วัน) หลังทราบผลการสอบป้องกันครั้งที่ 1) If student passed the exam, a copy of สทป.บว.G06/2567 form must be sent to Office of the Registrar and Educational Data Processing (After receiving exam result, the 2nd and 3rd Exam retaking application must be done within 15 days)

Printed on