



เลขรับ	สทป.บว G05/2567 ระดับปริญญาโท
ผู้รับ	ลงวันที่

สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์
แบบฟอร์มการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ
PROPOSAL FORM FOR THESIS/INDEPENDENT STUDY

ชื่อนักศึกษา นาย/นาง/นางสาว/ยศ เลขประจำตัว

Student's name Mr./ Mrs./Miss

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/Semester enrolled ปีการศึกษา/Academic Year.....

หัวข้อ : กรุณาเขียนตัวบรรจง (ภาษาอังกฤษเขียนตัวพิมพ์ใหญ่เท่านั้น)

Thesis/Independent Study Title: (Please write in CAPITAL LETTER only)

(ภาษาไทย/Thai)

(ภาษาอังกฤษ/English).....

ผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ (CE) Passed comprehensive exam, ผลการสอบผ่าน ครั้งที่ time of passเมื่อวันที่/Date

และสอบผ่านรายวิชาบังคับครบถ้วนตามที่หลักสูตรกำหนดและมีคะแนนเฉลี่ยสะสมไม่ต่ำกว่า 3.00 Had passed all foundation and core course as regulated by the faculty with GPAX score not lower than 3.00

ลงชื่อนักศึกษา/Student's Signature..... วันที่/Date...../...../.....

กำหนดสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ/Thesis/Independent Study Proposal Defense Schedule

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

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

☐ ผ่าน/Pass

☐ ผ่านแบบมีเงื่อนไข/Pass with condition (ต้องแก้ไขภายใน15วันแต่ไม่เกิน 45 วันนับจากวันสอบ/Must be adjusted within 15 days but not exceeding 45 days after defense date) (ระบุเงื่อนไข/Indicate condition).....

☐ ไม่ผ่าน/Reject นักศึกษาต้องยื่นขอสอบใหม่ภายใน15วัน Student must apply for re-exam within 15 days ครั้งที่/Time

.....ไม่เกินวันที่ / not exceeding Date

คณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์/วิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ Dissertation/Thesis/Independent Study Exam Committee

ชื่อคณะกรรมการสอบ/Name

ลงนาม/Signature

วันที่/Date

ประธานกรรมการ /Chief Examiner

ที่ปรึกษาหลัก/Advisor

ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)/Co-Advisor (if any)

กรรมการ/Committee member

กรรมการ/Committee member

ลงชื่อ/Signatureวันที่/Date.....

(ผู้อำนวยการหลักสูตร/Director)

ลงชื่อ/Signatureวันที่/Date.....

(คณบดี/Dean)

หมายเหตุ : 1. ผู้รับผิดชอบในการจัดส่งแบบฟอร์ม สทป.บว.G05/2567 เสนอให้ผู้ผู้อำนวยการหลักสูตรลงนามภายใน3วันหลังจากวันสอบ

Remark: Person in charge of สทป.บว.G05/2567 form submission, present this form to the Director for signing within 3 days after the exam

2. กรณีผลการสอบผ่าน ต้องแนบสำเนาแบบฟอร์ม สทป.บว.G05/2567 ไปยังงานสำเร็จการศึกษา สำนักทะเบียนและประมวลผลการศึกษา

(ระยะเวลาการยื่นขอสอบครั้งที่ 2* และ 3* ภายใน 15 วัน) หลังทราบผลการสอบโครงร่างครั้งที่ 1)

If student passed the exam, a copy of สทป.บว.G05/2567 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