



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี โทร. ๑๗๐๐.๑๗๙๓

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ขอย้ายระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตร

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ด้วยข้าพเจ้า .....สกุล.....

รหัสประจำตัว.....ขออนุญาตขอย้ายระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตร

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

แผนการเรียน  แผน ก วิทยานิพนธ์

แผน ข การค้นคว้าอิสระ

เข้าศึกษาเมื่อวันที่.....จะครบระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตรวันที่.....

ได้ศึกษารายวิชา  ครบตามหลักสูตร

ไม่ครบตามหลักสูตร

ขาดวิชา 1 .....

ขาดวิชา 2 .....

ขาดวิชา 3 .....

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ.....

สถานะในการทำวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ.....

ความคิดเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์

ศึกษารายวิชา

จัดทำวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์

- เตรียมสอบเค้าโครง

- สอบเค้าโครง

ขออนุมัติหัวข้อและอาจารย์ที่ปรึกษา

สอบวันที่.....

ค้นคว้าและรวบรวมเอกสาร

แก้ไขเล่มหลังสอบเค้าโครง

จัดทำเล่มเค้าโครง

สร้างและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ

ยื่นขอสอบเค้าโครง

รวบรวมข้อมูล

- สอบวิทยานิพนธ์/สอบดุษฎีนิพนธ์

- รอตพิมพ์เผยแพร่

วิเคราะห์ข้อมูล

แก้ไขหลังสอบ

สรุป อภิปรายผลการวิจัย

ขออนุมัติตรวจรูปแบบ

จัดทำรูปเล่ม

ยื่นตรวจรูปแบบ

ยื่นขอสอบวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์

รอใบตอบรับการตีพิมพ์เผยแพร่

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่.....

ความคิดเห็นจากอาจารย์ที่ปรึกษา ทำการค้นคว้าอิสระ

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ศึกษารายวิชา                       |  |
| <input type="checkbox"/> จัดทำการค้นคว้าอิสระ               |  |
| - เตรียมเค้าโครง  |  |
| <input type="checkbox"/> ขออนุมัติหัวข้อและอาจารย์ที่ปรึกษา | <input type="checkbox"/> ค้นคว้าและรวบรวมเอกสาร          |
| <input type="checkbox"/> จัดทำเล่มเค้าโครง                  | <input type="checkbox"/> สร้างและตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ |
| <input type="checkbox"/> รวบรวมข้อมูล                       |  |
| - สอบการค้นคว้าอิสระ  | - รดตีพิมพ์เผยแพร่                                       |
| <input type="checkbox"/> วิเคราะห์ข้อมูล                    | <input type="checkbox"/> แก้ไขหลังสอบ                    |
| <input type="checkbox"/> สรุป อภิปรายผลการวิจัย             | <input type="checkbox"/> ขออนุมัติตรวจรูปแบบ             |
| <input type="checkbox"/> จัดทำรูปเล่ม                       | <input type="checkbox"/> ยื่นตรวจรูปแบบ                  |
| <input type="checkbox"/> ยื่นขอสอบการค้นคว้าอิสระ           | <input type="checkbox"/> รอใบตอบรับการตีพิมพ์เผยแพร่     |

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

วันที่.....

ความเห็นประธานควบคุม วิทยานิพนธ์/ภาคินพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

- ควรอนุญาตให้ขยายระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตรได้ 1 ปีการศึกษา
- ไม่ควรอนุญาต ให้ขยายระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตร

เนื่องจาก .....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

ประธานควบคุมวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ

ความเห็นประธานหลักสูตร

- ควรอนุญาตให้ขยายระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตรได้ 1 ปีการศึกษา
- ไม่ควรอนุญาต ให้ขยายระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตร

เนื่องจาก .....

.....

ลงชื่อ .....ประธานหลักสูตร

(.....)

ความเห็นคณบดีคณะ.....

- ควรอนุญาตให้ขยายระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตรได้ 1 ปีการศึกษา
- ไม่ควรอนุญาตให้ขยายระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตร

เนื่องจาก .....

ลงชื่อ .....คณบดีคณะ.....  
(.....)

ความเห็นคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

.....  
.....

ลงชื่อ .....คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย  
(.....)