

ผู้รับเสนอนามเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาภาคนิพนธ์

อาจารย์ที่ปรึกษา

() รับทราบ

() ความเห็นอื่นๆ และข้อเสนอให้ดำเนินการต่อไป.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

...../...../.....

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)

() รับทราบ

() ความเห็นอื่นๆ และข้อเสนอให้ดำเนินการต่อไป.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

...../...../.....

ความเห็นผู้อำนวยการหลักสูตร

- จำนวนหน่วยกิตที่เรียนผ่าน ไม่น้อยกว่า 12 หน่วยกิต

() ครบถ้วนตามข้อบังคับ

() ไม่ครบถ้วน

- อาจารย์ที่ปรึกษาภาคนิพนธ์

() มีคุณสมบัติถูกต้องตามข้อบังคับ

() ต้องปรับเปลี่ยน

- ความเห็นอื่นๆ และข้อเสนอให้ดำเนินการต่อไป.....

ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการหลักสูตร

(.....)

...../...../.....

ความเห็นคณบดี

() อนุมัติ

() ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ.....คณบดี

(.....)

...../...../.....