



|   |
|---|
| <p>หน่วยบัณฑิตศึกษา<br/>สำนักทะเบียนและประมวลผล<br/>เลขที่รับ.....<br/>วันที่รับ.....<br/>ผู้รับ.....</p> |
|---|

**แบบฟอร์ม บท-1-2 แบบขออนุมัติหัวข้อแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาและแบบตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษา  
วิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระ (เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558)**

**ส่วนของนักศึกษา**

ชื่อนักศึกษา นาย/นาง/นางสาว.....รหัสนักศึกษา..... โทรศัพท์มือถือ .....

ระดับปริญญาโทหลักสูตร..... สาขาวิชา..... คณะ.....

มีความประสงค์ขออนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระ(แนบโครงร่าง 1 ชุด) จำนวน ..... หน่วยกิต เริ่มลงทะเบียน  
ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระ (ภาษาไทย).....

.....

(ภาษาอังกฤษ).....

.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา  
(.....)  
...../...../.....

**ส่วนของอาจารย์ที่ปรึกษา**

**1. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร**

ชื่อ - สกุล (ยศ/คำนำหน้าชื่อ)..... ตำแหน่งทางวิชาการ .....

คุณวุฒิการศึกษา ปริญญาเอก (สาขา)..... เทียบเท่า.....

ปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งทางวิชาการรองศาสตราจารย์

สถาบันที่สำเร็จการศึกษา.....ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ตามหลักเกณฑ์  
ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการ  
ต้องเป็นผลงานวิจัย

1. ....  
.....  
.....
- 2.....  
.....  
.....
- 3.....  
.....  
.....

สถานที่ทำงาน.....  
โทรศัพท์..... e-mail : .....

**2. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)**

**2.1 อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร**

ชื่อ – สกุล (ยศ/คำนำหน้าชื่อ)..... ตำแหน่งทางวิชาการ.....  
คุณวุฒิการศึกษา ปริญญาเอก (สาขา)..... ใบเท่า.....  
ปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งทางวิชาการรองศาสตราจารย์

สถาบันที่สำเร็จการศึกษา..... ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

1. ....  
.....  
.....
- 2.....  
.....  
.....
- 3.....  
.....  
.....

สถานที่ทำงาน.....  
โทรศัพท์..... e-mail : .....

**2.2 อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก**

ชื่อ – สกุล (ยศ/คำนำหน้าชื่อ)..... ตำแหน่งทางวิชาการ.....  
คุณวุฒิการศึกษา ปริญญาเอก (สาขา)..... ใบเท่า.....  
สถาบันที่สำเร็จการศึกษา..... ปีที่สำเร็จการศึกษา.....

มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์/การศึกษานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง

1. ....  
.....  
.....
- 2.....  
.....  
.....
- 3.....  
.....  
.....
- 4.....  
.....  
.....

- 5.....  
.....  
.....
- 6.....  
.....  
.....
- 7.....  
.....  
.....
- 8.....  
.....  
.....
- 9.....  
.....  
.....
- 10.....  
.....  
.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์..... e-mail : .....

กรณีไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนด ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์/การศึกษาอิสระ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

ทำหนังสือขออนุมัติผู้บังคับบัญชา (ระบุตำแหน่ง) .....

สภามหาวิทยาลัยอนุมัติ.....

|    |   |
|----|---|
| 1. | ความคิดเห็นและเหตุผลประกอบการพิจารณาของอาจารย์ที่ปรึกษา<br>.....  |
| 2. | ความคิดเห็นและเหตุผลประกอบการพิจารณาของประธานหลักสูตร<br>.....  |
| 3. | ความคิดเห็นและเหตุผลประกอบการพิจารณาของคณบดี<br>.....<br><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ |