



<p>หน่วยบัณฑิตศึกษา สำนักทะเบียนและประมวลผล เลขที่รับ..... วันที่รับ..... ผู้รับ.....</p>

**แบบฟอร์ม บช-3-1 แบบขออนุมัติสอบป้องกัน แต่งตั้งคณะกรรมการสอบ และแบบตรวจสอบคุณสมบัติคณะกรรมการ
สอบป้องกันดุษฎีนิพนธ์ (เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2558)**

ส่วนของนักศึกษา

ชื่อนักศึกษา นาย/นาง/นางสาว.....รหัสนักศึกษา..... โทรศัพท์มือถือ.....
 ระดับปริญญาเอกหลักสูตร..... สาขาวิชา..... คณะ.....
 มีความประสงค์ขออนุมัติสอบป้องกันดุษฎีนิพนธ์(แบบป้องกัน 1 ชุด) จำนวน หน่วยกิต ลงทะเบียนภาคการศึกษาที่..... ปี
 การศึกษา.....กำหนดสอบวันที่..... เวลา.....น. สถานที่สอบ.....
 ชื่อเรื่องดุษฎีนิพนธ์ (ภาษาไทย).....

 (ภาษาอังกฤษ).....

- จำนวนกรรมการสอบ คน (ผู้สอบประกอบด้วยอาจารย์ประจำหลักสูตรและผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกไม่น้อยกว่า 5 คน)
- เป็นระบบเปิดให้ผู้สนใจเข้ารับฟังได้

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

ส่วนของอาจารย์ที่ปรึกษา

1. ประธานกรรมการสอบเป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

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

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

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

ความสอดคล้องของคุณวุฒิหรือตำแหน่งทางวิชาการ ตรงกับหัวข้อดุษฎีนิพนธ์ สัมพันธ์กับหัวข้อดุษฎีนิพนธ์

มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ ซึ่งตรงหรือ
 สัมพันธ์กับหัวข้อดุษฎีนิพนธ์ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง

1.

 2.....

 3.....

 4.....

 5.....

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์..... e-mail :

กรณีไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนด ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงมากเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อคุณวุฒินี้พจน โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย และแจ้งคณะกรรมการการอุดมศึกษารับทราบ

ทำหนังสือขออนุมัติผู้บังคับบัญชา (ระบุตำแหน่ง)
สภามหาวิทยาลัยอนุมัติ.....

2. กรรมการสอบเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร

2.1 อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

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

คุณวุฒิการศึกษา ปริญญาเอก (สาขา)..... เที่ยบเท่า.....

ปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งทางวิชาการรองศาสตราจารย์

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

มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

1.

2.

3.

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์..... e-mail :

2.2 อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)

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

คุณวุฒิการศึกษา ปริญญาเอก (สาขา)..... เที่ยบเท่า.....

ปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งทางวิชาการรองศาสตราจารย์

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

มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

1.

2.

3.

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์..... e-mail :

2.3 กรรมการ

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

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

ปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งทางวิชาการรองศาสตราจารย์

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

มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

1.

2.

3.

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์..... e-mail :

2.4 กรรมการ

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

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

ปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งทางวิชาการรองศาสตราจารย์

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

มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 รายการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย

1.

2.

3.

สถานที่ทำงาน.....

โทรศัพท์..... e-mail :

1.	ความคิดเห็นและเหตุผลประกอบการพิจารณาของอาจารย์ที่ปรึกษา
2.	ความคิดเห็นและเหตุผลประกอบการพิจารณาของประธานหลักสูตร
3.	ความคิดเห็นและเหตุผลประกอบการพิจารณาของคุณบดี <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ