



หน่วยบัณฑิตศึกษา
สำนักทะเบียนและประมวลผล
เลขที่รับ.....
วันที่รับ.....
ผู้รับ.....

**GS 1-2 แบบฟอร์มขออนุมัติหัวข้อและแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การศึกษานิพนธ์
ตรวจสอบคุณสมบัติอาจารย์ที่ปรึกษา ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2565**

ส่วนของนักศึกษา

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

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

มีความประสงค์ขออนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์/การศึกษานิพนธ์ (แนบโครงร่าง 1 ชุด) จำนวน หน่วยกิต เริ่มลงทะเบียนภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/การศึกษานิพนธ์ (ภาษาไทย).....

.....

(ภาษาอังกฤษ).....

.....

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

ส่วนของอาจารย์ที่ปรึกษา

1. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ต้องเป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร

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

คุณวุฒิการศึกษา ปริญญาเอก หรือเทียบเท่า (สาขา).....

หรือขั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งทางวิชาการรองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า (สาขา).....

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

มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง โดยเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 เรื่อง ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง และอย่างน้อย 1 เรื่อง ต้องเป็นผลงานวิจัย (มีเงื่อนไขพิเศษกรณีอาจารย์รับเข้าใหม่ที่จะจบ ป.เอก งานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง เป็นผลงานร่วมกับผู้อื่นได้)

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

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

2. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)

2.1 อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตรหรืออาจารย์ประจำหรือนักวิจัยประจำ

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

คุณวุฒิการศึกษา ปริญญาเอก หรือเทียบเท่า (สาขา).....

หรือชั้นต่ำปริญญาโทหรือเทียบเท่าที่มีตำแหน่งทางวิชาการรองศาสตราจารย์หรือเทียบเท่า (สาขา).....

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

มีผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญาของตนเอง โดยเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการอย่างน้อย 3 เรื่อง ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง และอย่างน้อย 1 เรื่อง ต้องเป็นผลงานวิจัย (มีเงื่อนไขพิเศษกรณีอาจารย์รับเข้าใหม่ที่จบ ป.เอก งานวิจัยอย่างน้อย 1 เรื่อง เป็นผลงานร่วมกับผู้อื่นได้)

- 1.
- 2.
- 3.

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

2.2 อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

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

คุณวุฒิการศึกษา ปริญญาเอก หรือเทียบเท่า (สาขา).....

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

มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์/การศึกษาคือสาระ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง (กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนด ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ)

- 1.
- 2.

- 3.....
.....
.....
- 4.....
.....
.....
- 5.....
.....
.....

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

หมายเหตุ กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกที่ไม่มีคุณวุฒิและผลงานทางวิชาการตามที่กำหนด ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ โดยผ่านความเห็นชอบจากสภามหาวิทยาลัย ทำหนังสือขออนุมัติผู้บังคับบัญชา (ระบุตำแหน่ง)
สภามหาวิทยาลัยอนุมัติ.....

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