**บศ.06**



**คำร้องขอตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์**

**หลักสูตร...................................................... ระดับบัณฑิตศึกษา**

**คณะ................................................................ มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์**

วันที่................เดือน ...........................พ.ศ.............................

**เรื่อง ขอตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์**

**เรียน เลขานุการโครงการบัณฑิตศึกษา**

 ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) ..................................................................... นักศึกษาหลักสูตร..................................................................... หมายเลขโทรศัพท์..................................... ได้สอบผ่านวิทยานิพนธ์ในวันที่...........................เดือน...........................พ.ศ. ..............................และข้าพเจ้าขอส่งวิทยานิพนธ์ จำนวน 2 ฉบับ เพื่อให้งานบัณฑิตศึกษา ตรวจรูปแบบเป็นไปตามคู่มือการทำวิทยานิพนธ์ของมหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์ กำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ..............................................................นักศึกษา

 (.............................................................)

วันที่................................................................

**ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์** ได้พิจารณาวิทยานิพนธ์ของนักศึกษาแล้ว เห็นควร

 อนุญาต ไม่อนุญาต เนื่องจาก………………………………………………………….………………………………………………………………………..

ลงชื่อ.............................................................

 (...........................................................) วันที่ ....... เดือน....................................... พ.ศ. .................

**สำหรับเจ้าหน้าที่** ดำเนินการ ส่งผู้ตรวจรูปแบบดังนี้

1...............................................................................................ความเห็น....................................................................................................................

2...............................................................................................ความเห็น....................................................................................................................

3...............................................................................................ความเห็น....................................................................................................................

 เป็นไปตามรูปแบบที่คู่มือฯ คณะกรรมการผู้ตรวจพิจารณาอนุญาตจัดทำรูปเล่มฉบับสมบูรณ์

 แจ้งนักศึกษาปรับปรุงแก้ไขและส่งรูปเล่มใหม่

ลงชื่อ.............................................................

 (...........................................................) วันที่ ....... เดือน....................................... พ.ศ. .................

**เลขานุการโครงการบัณฑิตศึกษา**

อนุญาตดำเนินการตามเสนอ ความเห็นอื่น.......................................................................................................................................

ลงชื่อ.............................................................

 (...........................................................) วันที่ ....... เดือน....................................... พ.ศ. .................

........................................................ **นักศึกษารับทราบ** (.........../....................../...................)