**TS 01**

**คณะศิลปศาสตร์และวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครพนม**

**แบบขออนุมัติชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ และแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์**

**.............................................................**

ชื่อ-สกุล นักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว)............................................................รหัส.....................เบอร์โทรศัพท์.................................

เป็นนักศึกษา หลักสูตร.............................................................สาขาวิชา...................................................................รุ่นที่..................

ระบบ **( )** ระบบในเวลาราชการ **( )** ระบบนอกเวลาราชการ

ระดับ **( )** ปริญญาโท **( )** ปริญญาเอก

**ขออนุมัติชื่อเรื่องและแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์**

1. **ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย)** ...............................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 **(ภาษาอังกฤษ)** ..........................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

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

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

1. **อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ตำแหน่งอาจารย์ที่ปรึกษา** | **ชื่อ - สกุล****(ระบุตำแหน่งทางวิชาการ)** | **วุฒิทางการศึกษา/สาขาวิชา** | **ประเภทอาจารย์****ระดับบัณฑิตศึกษา** | **ภาระงานอาจารย์** |
| **TS** | **IS** |
| อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก |  ศาสตราจารย์....................................... รองศาสตราจารย์................................ ผู้ช่วยศาสตราจารย์............................. อาจารย์............................................... | วุฒิ : .......................................................................................................สาขาวิชา : ............................................................................................ | ( 🗸 ) อาจารย์ประจำ( ) อาจารย์พิเศษคำสั่ง ........................ |  |  |
| อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม |  ศาสตราจารย์....................................... รองศาสตราจารย์................................ ผู้ช่วยศาสตราจารย์............................. อาจารย์............................................... | วุฒิ : .......................................................................................................สาขาวิชา : ............................................................................................ | (🗸 ) อาจารย์ประจำ( ) อาจารย์พิเศษคำสั่ง ........................ |  |  |

-2-

1. **ผู้รับเสนอ**

ลงชื่อ....................................................... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

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

ลงชื่อ....................................................... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

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

1. **ความเห็นของประธานหลักสูตร**

**( ) อนุมัติชื่อเรื่อง** **( ) อนุมัติอาจารย์ที่ปรึกษา**

**( ) ไม่อนุมัติ** เนื่องจาก

 ( ) มีคุณวุฒิการศึกษาไม่เป็นไปตามเกณฑ์

 ( ) มีจำนวนนักศึกษาที่รับผิดชอบเกินเกณฑ์ที่กำหนดไว้

 ( ) อื่น ๆ (ระบุ)..............................................................................................................................................

ลงชื่อ..............................................................ประธานหลักสูตร

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

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

1. **ความเห็นของคณบดี**

**( ) ควรอนุมัติ** ตามที่ประชุมกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ ครั้งที่....... วันที่........เดือน......................พ.ศ................

**( ) ไม่ควรอนุมัติ** เนื่องจาก...............................................................................................................................................

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

 (อาจารย์ ดร.วรวุฒิ อินทนนท์)

 คณบดีคณะศิลปศาสตร์และวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครพนม

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