

แบบคำขออนุญาตสอบวิทยานิพนธ์

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคการศึกษา ปีการศึกษา

เรียน รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เลขประจำตัว อีเมล

หลักสูตร วท.ม. () แผน ก แบบ ก 1 () แผน ก แบบ ก 2 วท.ด. () แบบ 1.1 () แบบ 1.2 () แบบ 2.1 () แบบ 2.2

สาขาวิชา

 1. มีหลักฐาน () CR54 ผลการลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาที่ยื่นขอสอบ และ () CR60 รายงานผลการศึกษา ที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ลงนามรับรองว่าได้ลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยนิสิตลงทะเบียนเรียนมาแล้วทั้งหมด หน่วยกิต (รวมหน่วยกิตวิทยานิพนธ์) และ 2. มีหลักฐานการได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ วันที่..... (ไม่น้อยกว่า 60 วัน ก่อนวันสอบวิทยานิพนธ์) โดย () ไม่มีการแก้ไขในภายหลัง () มีการแก้ไขหัวข้อวิทยานิพนธ์ () มีการแก้ไขคณะกรรมการสอบ และ 3. มีหลักฐานการได้รับความเห็นชอบวิทยานิพนธ์ฉบับร่างจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ จากระบบ iThesis วันที่..... (ไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์ก่อนวันสอบวิทยานิพนธ์) และ 4. มีหลักฐานว่าบทความวิจัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์ () ได้รับการตีพิมพ์ หรือ () ได้รับการตอบรับว่าจะตีพิมพ์ หรือ () ได้ส่งผลงานวิทยานิพนธ์ให้พิจารณาเพื่อการตีพิมพ์แล้ว ในวารสาร/สิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ระดับ () ชาติ หรือ () นานาชาติ ชื่อวารสาร หรือ () ได้การตอบรับให้ไปเสนอผลงานในที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุมฉบับสมบูรณ์ จากงานประชุม 5. ชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์ที่ตรงตามระบบ iThesis (ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ)

 6. ได้ขออนุญาตคณะกรรมการสอบและแจ้งให้เลขานุการคณะกรรมการบริหารหลักสูตรทราบแล้วว่าต้องการจะทำการสอบวิทยานิพนธ์ ในวันที่ เวลา สถานที่..... และได้จองสถานที่สอบกับหน่วยงาน.....เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....

จึงขอความกรุณาให้ทางคณะฯ จัดทำประกาศการสอบ และออกจดหมายเชิญคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

(กรณีคณะกรรมการภายในจุฬาลงกรณ์ฯ แต่ต่างคณะฯ กรุณาระบุผู้บังคับบัญชาของคณะกรรมการท่านนั้นด้วย)

..... ประธานกรรมการ
 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
 อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)
 กรรมการ
 กรรมการ
 กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย

กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย () ไม่มีผู้บังคับบัญชา/ต้นสังกัด () มีผู้บังคับบัญชา/ต้นสังกัด

ระบุตำแหน่งผู้บังคับบัญชาและต้นสังกัด.....

ข้าพเจ้าจะมาขอรับจดหมายและเชิญกรรมการด้วยตนเองหลังจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตสอบหนึ่งสัปดาห์

จึ่งเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป ลงนาม (.....) นิสิตผู้ยื่นคำขอ วันที่ /...../.....	ลงนาม (.....) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ วันที่ /...../.....
ลงนาม (.....) ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร วันที่ /...../.....	ทราบ และเรียนเจ้าหน้าที่บัณฑิตศึกษาดำเนินการต่อไป ลงนาม (รศ. ทพ. ดร.ไพโรจน์ หลินศุวนนท์) รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา วันที่ /...../.....