**ทบ.23**

**แบบประเมินการสอบวิทยานิพนธ์**

ชื่อ-สกุล รหัสประจำตัว

สังกัดหลักสูตร สาขาวิชา

สำนักวิชาเทคโนโลยีสังคม หัวข้อวิทยานิพนธ์

(ภาษาไทย)

 (ภาษาอังกฤษ)

สอบวิทยานิพนธ์วันที่ เวลา

ณ

**ผลการพิจารณาการสอบวิทยานิพนธ์**

* ดีมาก
* ผ่าน
* ไม่ผ่าน

ความเห็นของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ในกรณีที่ผลการพิจารณาดีมาก หรือไม่ผ่าน

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

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

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

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

 เห็นควรให้ปรับปรุงแล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับจากวันสอบวิทยานิพนธ์

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

**แบบประเมินการสอบวิทยานิพนธ์ (ต่อ)**

|  |
| --- |
| ลงชื่อ ประธาน  ( ) |
| ลงชื่อ กรรมการ ( )ลงชื่อ กรรมการ ( )ลงชื่อ กรรมการ ( )ลงชื่อ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม( )ลงชื่อ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม( ) | ลงชื่อ กรรมการ ( ) ลงชื่อ กรรมการ ( )ลงชื่อ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์( )ลงชื่อ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม( )ลงชื่อ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม( ) |

|  |  |
| --- | --- |
| **ผลการตรวจสอบของศูนย์บริการการศึกษา**................................................................................................................................................................................................................................................... ลงชื่อ ................................................. ( ) วันที่ ................................................... | **ผลการพิจารณาของคณะกรรมการประจำสำนักวิชาฯ*** อนุมัติ
* ไม่อนุมัติ

.....................................................................................ลงชื่อ ...........................................  ( )ประธานคณะกรรมการประจำสำนักวิชาฯวันที่ ................................................ |

ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการสอบวิทยานิพนธ์ จำนวน ............................... บาท (..............................................................)

ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่ ................................................. วันที่ .................................................................. เรียบร้อยแล้ว

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

 ( )

 เจ้าหน้าที่การเงิน