**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 ...........................................  ( )  ประธานคณะกรรมการประจำสำนักวิชาฯ  วันที่ ................................................ |

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

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

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

( )

เจ้าหน้าที่การเงิน