

**ที่ ศธ**

**วันที่**

**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( ) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ความเห็น/ผลการพิจารณา** | **ลงนาม** |
| **1.** | **คณะกรรมการประจำสาขาวิชา**การประชุม / หนังสือเวียน ครั้งที่/เลขที่ / วันที่ 🔿 1.1 เห็นชอบ และเสนอคณะกรรมการประจำสำนักวิชา **(ดำเนินการลำดับที่ 5)**🔿 1.2 เห็นชอบ โดยให้แก้ไขชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์ เป็นภาษาไทย ภาษาอังกฤษ **และแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ (ดำเนินการลำดับที่ 2)**🔿 1.3 ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก  | ลงชื่อ ( ) หัวหน้าสาขาวิชาวันที่  |
| **2.**  | **อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์** 🔿 2.1 เห็นชอบการแก้ไขตามความเห็นของคณะกรรมการประจำสาขาวิชา  **(ดำเนินการลำดับที่ 5)**🔿 2.2 ยืนยันชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์เดิมตามที่เสนอ **(ดำเนินการลำดับที่ 5)**🔿 2.3 ขอแก้ไขใหม่ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ **และเสนอคณะกรรมการประจำสาขาวิชา (ดำเนินการลำดับที่ 3)** | ลงชื่อ ( )  อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์วันที่ ลงชื่อ ( ) นักศึกษาวันที่ ลงชื่อ ( ) หัวหน้าสาขาวิชาวันที่  |
| **3.** | **คณะกรรมการประจำสาขาวิชา (ครั้งที่ 2)** การประชุม / หนังสือเวียน ครั้งที่/เลขที่ / วันที่ 🔿 3.1 เห็นชอบ และเสนอคณะกรรมการประจำสำนักวิชา **(ดำเนินการลำดับที่ 5)**🔿 3.2 ยืนยันการแก้ไขชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์ตามความเห็นของคณะกรรมการประจำสาขาวิชา ครั้งที่ 1 **(ดำเนินการลำดับที่ 5)**🔿 3.3 เห็นชอบ โดยให้แก้ไขชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์ เป็นภาษาไทย ภาษาอังกฤษ **และแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์**🔿 3.4 ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก  | ลงชื่อ ( ) หัวหน้าสาขาวิชาวันที่  |
| **4.**  | **อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์** 🔿 4.1 เห็นชอบการแก้ไขตามความเห็นของคณะกรรมการประจำสาขาวิชา ครั้งที่ 2และเสนอคณะกรรมการประจำสำนักวิชา **(ดำเนินการลำดับที่ 5)**🔿 4.2 ยืนยันชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์เดิมตามที่เสนอ ครั้งที่ 2และเสนอคณะกรรมการประจำสำนักวิชา **(ดำเนินการลำดับที่ 5)** | ลงชื่อ ( )  อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์วันที่ ลงชื่อ ( )  นักศึกษาวันที่ ลงชื่อ ( ) หัวหน้าสาขาวิชาวันที่  |
| **ลำดับ** | **ความเห็น/ผลการพิจารณา** | **ลงนาม** |
| **5.** | **คณะกรรมการประจำสำนักวิชา**การประชุม / หนังสือเวียน ครั้งที่/เลขที่ / วันที่ 🔿 5.1 อนุมัติวิทยานิพนธ์ 🔿 5.2 อนุมัติ โดยให้แก้ไขชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์เป็น ภาษาไทย  ภาษาอังกฤษ  **และโปรดดำเนินการแก้ไขตามมติคณะกรรมการประจำสำนักวิชา**🔿 5.3 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก  | ลงชื่อ ( ) ประธานคณะกรรมการประจำสำนักวิชาฯวันที่  |
| **6.** | **หัวหน้าสาขาวิชา**🔿 6.1 ทราบ และมอบอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เพื่อโปรดพิจารณา | ลงชื่อ ( ) หัวหน้าสาขาวิชาวันที่  |
| **7.** | **อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์** 🔿 7.1 ทราบการอนุมัติวิทยานิพนธ์🔿 7.2 เห็นชอบการแก้ไขตามความเห็นคณะกรรมการประจำสำนักวิชา🔿 7.3 ยืนยันชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์เดิมตามที่เสนอ | ลงชื่อ ( )  อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์วันที่ ลงชื่อ ( )  นักศึกษาวันที่ ลงชื่อ ( ) หัวหน้าสาขาวิชาวันที่  |
| **8.** | **คณบดีสำนักวิชาเทคโนโลยีสังคม**🔿 8.1 ทราบ โดยสำนักวิชาจะดำเนินการแจ้งศูนย์บริการการศึกษา และ ส่งเรื่องคืนสาขาวิชา🔿 8.2 อื่น ๆ  | ลงชื่อ ( )  คณบดีสำนักวิชาเทคโนโลยีสังคมวันที่  |
|  |  **ผลการตรวจสอบของศูนย์บริการการศึกษา** |  |
|  |   | ลงชื่อ ( )  วันที่  |

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

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

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

 ( )

 เจ้าหน้าที่การเงิน

ปรับปรุง ครั้งที่ 3 เมื่อวันที่ 2 ตุลาคม 2560 .