

**บศ. 3.5**

**GS 3.5**

แบบคำร้องขอเปลี่ยนชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

Request for Change of Thesis/ Independent Study Title

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

Ubon Ratchathani University

 วัน/เดือน/ปี Date………………………………………………..…

เรื่อง ขอเปลี่ยนชื่อเรื่อง Request for Change of Thesis/IS Title

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms……………………….…..…………….............รหัสประจำตัว Student ID…………………….……...

เป็นนักศึกษาระดับ 🔾 ประกาศนียบัตร 🔾 ปริญญาโท แผน ก / แผน ข 🔾 ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2

**Degree and plan** Diploma Master plan A/ Plan B Doctorate Plan 1/Plan 2

สาขาวิชา **Field of study**………………………………………………………………….. คณะ **Faculty of** …………………………………………..……………… ได้รับอนุมัติให้จัดทำ have been approved to do 🔾 วิทยานิพนธ์ Thesis 🔾 การค้นคว้าอิสระ Independent Study

Title เรื่อง (ภาษาไทย Thai) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(ภาษาอังกฤษ English) ………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนชื่อเรื่องเป็น And propose to change Title as follows

(ภาษาไทย Thai) ……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(ภาษาอังกฤษ English) ……………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

เนื่องจาก Reason:..............................................................................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request.

 ลงชื่อ……………………….……………………. นักศึกษา (Student’s signature)

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

 …………/…………….…/…………….. (Date)

 **สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา(หลัก)วิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ Advisor

……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..ลงชื่อ …………………………….……………………. Signature (……………………………………..……………) …….…../…………………/………………. | 1. ความเห็นของประธานหลักสูตร /คกก.บริหารหลักสูตร Head of the Program/Program committee

……………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………..ลงชื่อ …………………………….……………………. Signature (……………………………………..……………) …….…../…………………/………………. |
| 3. เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ  Dear Vice President for Academic Affairs* เห็นชอบ Approved
* ไม่เห็นชอบ เพราะ Not Approved due to……………………………

 ลงชื่อ ………………………………..…………….. Signature (……………………………..…………………)  คณบดี/ ผู้แทน Dean/Authorized person ..……..../………………/…………… |  |