

**บศ. 3.3**

**GS 3.3**

## แบบคำร้องขอเสนอชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

Request for Advisor and Committee Appointment

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

Ubon Ratchathani University

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

เรื่อง ขอเสนอชื่อคณะกรรมการที่ปรึกษา Request for Advisor and Committee Appointment

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** ………………………………………….… มีความประสงค์เสนอชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา Would like to request: Advisor and Committee appointment for 🔾 วิทยานิพนธ์ Thesis 🔾 การค้นคว้าอิสระ Independent Study (IS)

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

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

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

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

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

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

1. …………………………………………………………………… อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก (Advisor)

(…………………………………..……………………………….)

1. ……………………………………..……………………………. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (Co Advisor)

(…………………………………….………………………………)

1. ……………………………………..……………………………..อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (Co Advisor)

(……………………………………….…………………………..)

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request.

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

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

 …………/…………….…/…………….. (Date)

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

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ตรวจสอบข้อมูลจากเจ้าหน้าที่คณะ/นักวิชาการ Approved by officials สัดส่วนภาระงาน Ratio ………………………………………………… …………………………………………………………………………………… ลงชื่อ ………..………………………………. Signature (……………….……………….………)  ……../…………………/…………..  | 2. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ Advisor ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ลงชื่อ ………..………………………………. Signature (……………….……………….………)  ……../…………………/…………..  |
| 3. ความเห็นของประธานหลักสูตร Head of the Program……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ลงชื่อ ………..……………………………….………… Signature (……………….………………………....………)  ………...../…………………/………….…….  | 4. ความเห็นของคณบดี/ ผู้แทน Dean/Authorized person………………………………………………………………………………………และเสนอรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการเพื่อพิจารณา To the Vice President for Academic Affairs for consideration ลงชื่อ ………..…………………..……………………. Signature (……..……..………………..………………) คณบดี/ ผู้แทน Dean/Authorized person …………../………………/…………..  |

หมายเหตุ: กรณีบุคคลภายนอกให้แนบประวัติการศึกษาและผลงานด้วย

Note: For outside Advisor to be appointed, educational profile and academic experiences must be attached.