



บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
แบบขอตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์

ป. ๕/๑

๑. ชื่อนักศึกษา.....
เลขประจำตัว.....รุ่นที่..... () ป.โท () ป.เอก () ภาคปกติ () ภาคพิเศษ
เบอร์โทร (Tel.).....อีเมลล์ (E-Mail).....

๒. สาขาวิชา.....

๓. ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์
(ภาษาไทย).....

(ภาษาอังกฤษ).....

๔. เอกสารที่ส่งให้ตรวจคือวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์จำนวน ๑ เล่ม
ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๕. ความคิดเห็นของประธาน/กรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
.....

๖. มอบ.....เป็นกรรมการตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์
ลงชื่อ.....
ผู้อำนวยการบัณฑิตวิทยาลัย
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๗. ผลการตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์
 แก้ไขเพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะ
 ส่งวิทยานิพนธ์เพื่อจัดทำเล่มปกแข็ง
ลงชื่อ..... กรรมการตรวจรูปแบบ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๘. ส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ จำนวน ๕ เล่ม
ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)...../...../.....
ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับ
(.....)...../...../.....