ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบฟอร์มคำร้องต่าง ๆ

บฑศ. 1-1

คำร้องเสนอชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์และแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

****

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเสนอชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ และแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

เรียน ประธานหลักสูตร.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม]).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัว.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ประเภท ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

มีความประสงค์ขอเสนอชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ และแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ เพื่อประกอบการลงทะเบียนวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ ดังนี้

ชื่อวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย).....

.....

ชื่อวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ).....

.....

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก .....ลงชื่อ.....

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) .....ลงชื่อ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

โทร.....

1) ความเห็นของประธานกรรมการบริหารหลักสูตร .... ลงชื่อ..... ...../...../..... (.....) ตำแหน่ง.....	
2) ความเห็นของคณบดี/รองคณบดี .... ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	**3) ความเห็นของผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน** เห็นควรมอบงานบัณฑิตศึกษาดำเนินการตามเสนอ ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ ...../...../.....

บฑศ. 1-2

คำร้องขอเปลี่ยนแปลงชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

****

เรื่อง ขอเปลี่ยนแปลงชื่อเรื่อง ☐ เค้าโครงวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ ☐ วิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม]).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัว.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ประเภท ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงชื่อเรื่อง ☐ เค้าโครงวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ ☐ วิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

ชื่อเรื่องเดิม

ชื่อเรื่องภาษาไทย .....

.....

ชื่อเรื่องภาษาอังกฤษ .....

.....

เปลี่ยนแปลงเป็น

ชื่อเรื่องภาษาไทย .....

.....

ชื่อเรื่องภาษาอังกฤษ .....

.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา.....

(.....)

...../...../..... โทร.....

1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน เพื่อโปรดพิจารณา ลงนาม..... (.....) ...../...../.....	**2. ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร** เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน เพื่อโปรดพิจารณา ลงนาม..... (.....) ...../...../.....
3. คณบดี/รองคณบดี เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน เห็นควรอนุญาตและมอบงานบัณฑิตศึกษาดำเนินการ ลงนาม..... (.....) ...../...../.....	**4. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน** อนุญาต มอบงานบัณฑิตศึกษาดำเนินการ ลงนาม..... (.....) ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ ...../...../.....

บฑศ. 1-3

คำร้องขอเปลี่ยนแปลงอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

****

เรื่อง ขอแต่งตั้ง/เปลี่ยนแปลง อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม])..... นามสกุล.....

รหัสประจำตัว..... หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

ประเภท ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย).....

.....

.....

ชื่อเรื่อง (ภาษาอังกฤษ).....

.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ ดังนี้

จากเดิม

1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ..... ลงชื่อ.....
2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ..... ลงชื่อ.....

เปลี่ยนแปลงเป็น

1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ..... ลงชื่อ.....
2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) ..... ลงชื่อ.....

เนื่องจาก.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา.....

(.....)

...../...../..... โทร.....

1. ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน เพื่อโปรดพิจารณาแต่งตั้ง/เปลี่ยนแปลง อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ลงนาม..... (.....) ...../...../.....	**2. คณบดี/รองคณบดี** เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน เพื่อโปรดพิจารณาแต่งตั้ง/เปลี่ยนแปลง อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ลงนาม..... (.....) ...../...../.....
3. งานบัณฑิตศึกษา เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน เห็นควรมอบงานบัณฑิตศึกษาดำเนินการ ลงนาม..... (.....) ...../...../.....	**4. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน** ทราบ มอบงานบัณฑิตศึกษาดำเนินการ ลงนาม..... (.....) ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ ...../...../.....

บฑศ. 2

คำร้องขอสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

****

เรื่อง ขอสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม]).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัว.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ประเภท ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

มีความประสงค์ขอสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย).....

.....

ชื่อเรื่อง (ภาษาอังกฤษ).....

.....

ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

โดยมีคณะกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

1. อาจารย์ประจำหลักสูตร .....
2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก .....
3. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี).....
4. ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา.....

(.....)

...../...../..... โทร.....

---

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

.....

ลงนาม..... (.....) ...../...../.....

---

2. ความเห็นประธานหลักสูตร

.....

ลงนาม..... (.....) ...../...../.....

---

3. คณบดี/รองคณบดี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

นักศึกษามีคุณสมบัติครบที่จะสอบได้ เห็นควรแต่งตั้งกรรมการสอบ

ลงนาม.....

(.....)

คณบดี/รองคณบดี

...../...../.....

4. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ทราบ มอบงานบัณฑิตศึกษาดำเนินการ

ลงนาม.....

(.....)

ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ

...../...../.....

หมายเหตุ 1. นักศึกษาต้องยื่นคำร้องขอสอบถึงงานบัณฑิตศึกษาก่อนวันสอบไม่น้อยกว่า 10 วันทำการ

2. นักศึกษาจะต้องส่งเอกสารประกอบการสอบมาพร้อมคำร้องขอสอบ เท่ากับจำนวนคณะกรรมการสอบ

บฑศ. 3

คำร้องขอส่งเล่มเค้าโครงวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ ฉบับสมบูรณ์

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

****

เรื่อง ขอส่งเล่มเค้าโครงฉบับสมบูรณ์

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม]).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัว.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ประเภท ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระเรื่อง (ภาษาไทย).....

.....

.....

เรื่อง (ภาษาอังกฤษ).....

.....

.....

โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ ดังนี้

1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก .....

2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) .....

ได้ดำเนินการสอบ ☐ เค้าโครงวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ เมื่อวันที่.....และมีผลการสอบ ☐ ผ่านดีเยี่ยม ☐ ผ่านดี ☐ ผ่าน โดยกำหนดส่งเล่มเค้าโครงวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ ฉบับแก้ไข จำนวน 1 เล่ม ซึ่งได้ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระเรียบร้อยแล้วภายใน 30 วัน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อนักศึกษา.....

(.....)

...../...../..... โทร.....

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/ร่วม

ได้อ่านและตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาเค้าโครงวิทยานิพนธ์เรียบร้อยแล้ว

.....

ลงนาม.....

(.....)

...../...../.....

2. ความเห็นประธานกรรมการบริหารหลักสูตร

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาตรวจสอบรูปแบบ

ลงนาม.....

(.....)

...../...../.....

3. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ทราบ มอบงานบัณฑิตศึกษาดำเนินการ

ลงนาม.....

(.....)

ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ

...../...../.....

บฑศ. 4

คำร้องขอหนังสือเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

****

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ออกหนังสือเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ [เต็ม]).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัว.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ประเภท ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ เรื่อง (ภาษาไทย).....

.....

.....

เรื่อง (ภาษาอังกฤษ).....

.....

.....

โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ ดังนี้

1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก .....
2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) .....

ในการนี้ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ออกหนังสือเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือวิจัย ดังรายชื่อต่อไปนี้

1.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงานต้นสังกัด.....

2.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงานต้นสังกัด.....

3.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงานต้นสังกัด.....

4.....ตำแหน่ง.....

หน่วยงานต้นสังกัด.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ลงชื่อนักศึกษา.....

(.....)

...../...../..... โทร.....

1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

เพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ออกหนังสือเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ

ลงนาม..... ...../...../.....

2. ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร

เรียน คณบดี

เห็นควรมอบงานบัณฑิตศึกษาดำเนินการ

ลงนาม..... ...../...../.....

3. คณบดี/รองคณบดี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงนาม.....

(.....)

คณบดี/รองคณบดี

...../...../.....

4. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ทราบ มอบงานบัณฑิตศึกษาดำเนินการ

ลงนาม.....

(.....)

ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ ...../...../.....

บฑศ. 5

คำร้องขอหนังสือทดสอบเครื่องมือวิจัย/เก็บข้อมูล

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

****

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ออกหนังสือให้นักศึกษา ☐ ทดสอบเครื่องมือ ☐ เก็บข้อมูล ประกอบการทำวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม])..... นามสกุล.....

รหัสประจำตัว.....หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

ประเภท ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ดำเนินการทำวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ เรื่อง (ภาษาไทย).....

.....

.....

เรื่อง (ภาษาอังกฤษ).....

.....

.....

โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ ดังนี้

1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก .....
2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) .....

ในการนี้ ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ออกหนังสือให้นักศึกษา

☐ ทดสอบเครื่องมือ ☐ เก็บข้อมูล ประกอบการทำวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระกับ (กลุ่มตัวอย่าง).....

.....ดังรายชื่อต่อไปนี้

1. เรียน.....
2. เรียน.....
3. เรียน.....
4. เรียน.....
5. เรียน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์

ลงชื่อนักศึกษา.....

(.....)

...../...../..... โทร.....

1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงนาม..... ...../...../.....

2. ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร

เรียน คณบดี

เพื่อโปรดพิจารณา เห็นควรมอบงานบัณฑิตศึกษาดำเนินการ

ลงนาม..... ...../...../.....

3. คณบดี/รองคณบดี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ทราบ มอบงานบัณฑิตศึกษาดำเนินการตามเสนอ

ลงนาม.....

(.....)

คณบดี/รองคณบดี

...../...../.....

4. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ทราบ มอบงานบัณฑิตศึกษาดำเนินการ

ลงนาม.....

(.....)

ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ

...../...../.....

บฑศ. 6

คำร้องขอสอบวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

****

เรื่อง ขอสอบวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม]).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัว.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ประเภท ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

มีความประสงค์ขอสอบวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย).....

.....

ชื่อเรื่อง (ภาษาอังกฤษ).....

.....

ในวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

โดยมีคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ ดังนี้

1. ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก .....
2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก.....
3. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี).....
4. ประธานกรรมการบริหารหลักสูตรหรือกรรมการและเลขานุการหลักสูตร.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนักศึกษา.....

(.....)

...../...../..... โทร.....

---

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

.....

ลงนาม..... (.....) ...../...../.....

---

2. ความเห็นประธานหลักสูตร

.....

ลงนาม..... (.....) ...../...../.....

---

2. คณบดี/รองคณบดี

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

นักศึกษามีคุณสมบัติครบที่จะสอบได้ เห็นควรแต่งตั้งกรรมการสอบ

ลงนาม.....

(.....)

คณบดี/รองคณบดี

...../...../.....

3. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ทราบ มอบงานบัณฑิตศึกษาดำเนินการ

ลงนาม.....

(.....)

ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ

...../...../.....

---

4. งานคลัง (กรณีสอบวิทยานิพนธ์ขั้นสุดท้าย นศ.จ่ายค่าธรรมเนียม ภาคพิเศษ จำนวน 3,000 บาท ภาคปกติ จำนวน 1,500 บาท)

(กรณีสอบค้นคว้าอิสระขั้นสุดท้าย นศ.จ่ายค่าธรรมเนียม ภาคพิเศษ จำนวน 1,500 บาท ภาคปกติ จำนวน 1,000 บาท)

ใบเสร็จเลขที่.....วันที่.....เจ้าหน้าที่งานคลัง.....

หมายเหตุ 1. นักศึกษาต้องยื่นคำร้องขอสอบถึงงานบัณฑิตศึกษาก่อนวันสอบไม่น้อยกว่า 10 วันทำการ

2. นักศึกษาจะต้องส่งเอกสารประกอบการสอบมาพร้อมคำร้องขอสอบ เท่ากับจำนวนคณะกรรมการสอบ

คำร้องขอตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ ฉบับสมบูรณ์

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

****

วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ [เต็ม]).....นามสกุล.....
รหัสประจำตัว.....หลักสูตร..... สาขาวิชา.....
ประเภท ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ
☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

ได้สอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระผ่านแล้ว เมื่อวันที่.....และได้ปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งต้นฉบับวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระเพื่อตรวจรูปแบบก่อนเข้าเล่มวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระฉบับสมบูรณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)
โทร.....

1) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก [ ] **ได้ตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาและรูปแบบวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระของนักศึกษาเรียบร้อยแล้ว เห็นควรมอบงานบัณฑิตศึกษาดูแลและกำกับมาตรฐานในการจัดทำรูปแบบวิทยานิพนธ์ต่อไป** ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	**2) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)** [ ] **ได้ตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาและรูปแบบวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระของนักศึกษาเรียบร้อยแล้ว เห็นควรมอบงานบัณฑิตศึกษาดูแลและกำกับมาตรฐานในการจัดทำรูปแบบวิทยานิพนธ์ต่อไป** ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....
3) ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร [ ] เห็นควรเสนองานบัณฑิตศึกษาดำเนินการ ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	**4) คณบดี/รองคณบดี** [ ] มอบงานบัณฑิตศึกษาดำเนินการ ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....
5) ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน [ ] มอบงานบัณฑิตศึกษาดำเนินการ ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	

กรอกข้อมูล -> เสนออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและร่วม -> เสนอประธานกรรมการบริหารหลักสูตร -> เสนอคณบดี -> ส่งงานบัณฑิตศึกษา

แบบตรวจสอบเบื้องต้นก่อนส่งรูปเล่มให้งานบัณฑิตศึกษาตรวจรูปแบบ

ชื่อวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ (ภาษาไทย).....

.....

.....

ชื่อวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ (ภาษาอังกฤษ).....

.....

.....

รายการตรวจสอบ	มี	ไม่มี	หน้า-หน้า (นักศึกษาระบุเลขหน้า)
1. ปกนอก			
2. ปกใน			
3. ใบรับรอง			
4. บทคัดย่อ			
5. Abstract			
6. กิตติกรรมประกาศ			
7. สารบัญ			
8. สารบัญตาราง			
9. สารบัญภาพ			
10. เนื้อหา (5 บท)			
10.1 บทที่ 1 บทนำ			
10.2 บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง			
10.3 บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย			
10.4 บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล			
10.5 บทที่ 5 สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ			
11. บรรณานุกรม			
12. บุคลานุกรม (ถ้ามี)			
13. ภาคผนวก			
14. ประวัติย่อผู้วิจัย			

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

งานบัณฑิตศึกษาได้ตรวจสอบแล้ว ข้อมูลครบถ้วนตามแบบตรวจสอบเบื้องต้น

เห็นควรมอบงานบัณฑิตศึกษาตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระต่อไป

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษา

(.....) ผู้ตรวจสอบ

บฑศ. 8

คำร้องขอส่งบทคัดย่อภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

****

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ชื่อ-สกุลนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสนักศึกษา.....หลักสูตร.....

สาขาวิชา.....โทรศัพท์.....

e-mail.....

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ได้แก่ 1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก.....

2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม.....

ดำเนินการทำวิยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ เรื่อง :

(ภาษาไทย).....

.....

.....

(ภาษาอังกฤษ – ตัวพิมพ์ใหญ่).....

.....

.....

เอกสารส่งให้ตรวจประกอบด้วย 1) บทคัดย่อภาษาไทย 1 ชุด 2) บทคัดย่อภาษาอังกฤษ 1 ชุด และไฟล์ word บทคัดย่อทั้งไทยและอังกฤษ

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการส่งบทคัดย่อภาษาไทย และภาษาอังกฤษให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ผู้เชี่ยวชาญทางภาษา และประธานกรรมการบริหารหลักสูตร ตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว จึงขออนุมัติเข้าเล่มวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ ฉบับสมบูรณ์

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วัน/เดือน/ปี.....

1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบความถูกต้อง ลงชื่อ..... (.....) วัน/เดือน/ปี.....	**2. ผู้เชี่ยวชาญทางภาษา** ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบความถูกต้อง ลงชื่อ..... (.....) วัน/เดือน/ปี.....
3. ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร ขอรับรองว่าได้ตรวจสอบความถูกต้อง ลงชื่อ..... (.....) วัน/เดือน/ปี.....	**4. คณบดี/รองคณบดี** จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) วัน/เดือน/ปี.....
5. ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ☐ อนุมัติให้เข้าเล่มได้ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก .... ลงชื่อ..... (.....) วัน/เดือน/ปี.....	

****หมายเหตุ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก ลงลายมือชื่อกำกับมุมล่างขวาทุกหน้าในบทคัดย่อภาษาไทย-ภาษาอังกฤษ**

คำร้องขอสำเร็จการศึกษา (ระดับบัณฑิตศึกษา)

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

****

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสำเร็จการศึกษา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย รูปถ่ายสวมชุดครุยตามระเบียบมหาวิทยาลัย **ขนาด 2 นิ้ว (สี) จำนวน 2 รูป และขนาด 1 นิ้ว (สี) จำนวน 4 รูป (เขียนชื่อ-สกุล รหัสนักศึกษา หลังรูปถ่ายทุกรูป <u>พร้อมใส่ซองพลาสติกมาให้เรียบร้อย</u>)**

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม]).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัว.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ประเภท ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

วัน/เดือน/ปี เกิด.....เข้าศึกษาตั้งแต่ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

สำเร็จการศึกษาปริญญาตรีวุฒิ.....โปรแกรมวิชาเอก.....

เมื่อข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษาไปแล้ว ติดต่อข้าพเจ้าได้ที่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

สถานที่ทำงาน: หน่วยงาน.....

เลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วัน/เดือน/ปี ที่สอบวิทยานิพนธ์..... วัน/เดือน/ปี ที่ส่งวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์.....

ชื่อบทความ.....

.....

ชื่อสิ่งพิมพ์.....

.....

วันที่ตอบรับการตีพิมพ์..... วันที่ตีพิมพ์.....

ประเภทการตีพิมพ์.....

หมายเหตุ
1. นักศึกษาดูตัวอย่างรูปถ่ายที่ถูกต้องได้ ณ กองทะเบียนนักศึกษา
2. นักศึกษาต้องชำระเงินค่าลงทะเบียนบัณฑิต ณ ฝ่ายการเงิน
3. กรณีเปลี่ยนแปลงคำนำหน้าชื่อ ชื่อ-สกุล ให้นักศึกษายื่นคำร้องทั่วไป พร้อมแนบสำเนาหลักฐานการเปลี่ยนแปลง เช่น ใบทะเบียนสมรส ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล โดยให้ส่งที่งานบัณฑิตศึกษาก่อนการยื่นคำร้องขอจบการศึกษา มิฉะนั้นงานบัณฑิตศึกษาจะใช้ตามประวัติเดิมในการขออนุมัติจบการศึกษา

เอกสารแนบท้าย

ให้นักศึกษาเรียงเอกสารตามลำดับ ดังต่อไปนี้

ใบที่ 1 สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ

ใบที่ 2 สำเนาทะเบียนบ้าน 1 ฉบับ

ใบที่ 3 สำเนาวุฒิการศึกษาเดิม 1 ฉบับ

ใบที่ 4 กรณีเปลี่ยนชื่อ-สกุล ให้แนบสำเนาเอกสารหลักฐานการเปลี่ยนชื่อ-สกุล 1 ฉบับ

ใบที่ 5 สำเนาใบตอบรับการตีพิมพ์บทความ 1 ฉบับ

ใบที่ 6 สำเนาบทความวิจัยที่ผ่านการนำเสนอ หรือเผยแพร่เรียบร้อยแล้ว (ถ้ามี)

ใบที่ 7 แนบใบกรอกข้อมูลใช้สำหรับติดต่อนักศึกษา เพื่อแจ้งการเข้ารับพระราชทานปริญญาบัตร

กรอกข้อมูลใช้สำหรับติดต่อนักศึกษาเพื่อแจ้งการเข้ารับพระราชทานปริญญาบัตร

มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา 90000
ที่ อว 0639.03/

เรียน นาย/นาง/นางสาว.....
บ้านเลขที่.....ซอย.....หมู่ที่.....
ถนน..... ตำบล.....
อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

บฑศ.12

งานบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
คำร้องขอส่งต้นฉบับวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ ฉบับสมบูรณ์

160 หมู่ 4 ถนนกาญจนวนิช ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา 90000 โทร. 0 7426 0274 Fax. 0 7433 6948

****

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม]) .....นามสกุล.....

ระดับปริญญา ☐ เอก ☐ โท

ประเภทหลักสูตร ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ

รหัสประจำตัว.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

เข้าศึกษาตั้งแต่ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

สอบวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระขั้นสุดท้ายเมื่อวันที่.....

สำหรับนักศึกษาตรวจสอบโดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ❑

❑ ตรวจสอบชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ ชื่อ ไทย/อังกฤษ ซึ่งตรงกับ

❍ เค้าโครงวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระที่ได้รับการอนุมัติแล้ว ❍ คำร้องขอเปลี่ยนแปลงเค้าโครงวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ (บฑศ. 1-2) (กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงชื่อเรื่อง)

❍ คำร้องขอเปลี่ยนแปลงชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ โดยคณะกรรมการการสอบวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระขั้นสุดท้าย (บฑศ. 1-2) (กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงชื่อเรื่อง) **และตรวจสอบความถูกต้องตรงกันของชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์จาก 5 ส่วนของเล่ม ดังนี้**

❍ ปกนอก ❍ ปกใน ❍ ใบรับรองวิทยานิพนธ์ ❍ บทคัดย่อไทย/อังกฤษ ❍ กิตติกรรมประกาศ

❑ ตรวจสอบความถูกต้องตำแหน่งทางวิชาการ ชื่อ-สกุล และวุฒิการศึกษาของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ และผู้รับรองวิทยานิพนธ์ถูกต้อง ในทุกที่ที่ปรากฏ

❑ ตรวจสอบแผ่นซีดี (CD) ทั้งนี้ข้อมูลในแผ่นจะต้องครบถ้วนถูกต้องตรงตามต้นฉบับวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระทุกประการ

หมายเหตุ: แผ่นซีดี (CD) ที่นักศึกษาส่งต่องานบัณฑิตศึกษานั้น ภายในแผ่นจะต้องมีเนื้อหาและรูปแบบเหมือนเล่มวิทยานิพนธ์ทุกประการ หากตรวจสอบแล้วพบว่าแผ่นซีดี (CD) นั้นมีเนื้อหาไม่สมบูรณ์ งานบัณฑิตศึกษาจะถือว่านักศึกษาไม่จบการศึกษาภายในภาคการศึกษานั้น ๆ และนักศึกษาจะต้องดำเนินการแก้ไขให้เสร็จสิ้นเพื่อขอจบการศึกษาในภาคการศึกษาถัดไป

สำหรับบัณฑิตวิทยาลัย ตรวจสอบความครบถ้วน/ถูกต้องของเอกสาร

1) ❑ คำร้องขอตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์ (บฑศ. 7) ที่มีการลงนามในทุกส่วนเรียบร้อยแล้ว
2) ❑ แบบฟอร์มการตีพิมพ์ผลงานวิทยานิพนธ์ (บฑศ. 13) และเอกสารการยอมรับให้ตีพิมพ์จากสำนักพิมพ์ หรือเอกสารที่ ตีพิมพ์แล้ว
3) ❑ ใบรับรองวิทยานิพนธ์ที่มีการลงนามของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ และผู้รับรองวิทยานิพนธ์ **<u>ตามจำนวนที่นักศึกษาจะเข้าเล่มฉบับสมบูรณ์</u>**
4) ❑ บทคัดย่อภาษาไทยและภาษาอังกฤษ 1 ฉบับ
5) ❑ บทความวิจัยซึ่งพิมพ์ตามแบบฟอร์มของงานบัณฑิตศึกษา พร้อม CD 2 แผ่น
6) ❑ คำร้องขอจบการศึกษา 1 ฉบับ
7) ❑ รูปถ่ายสีชุดครุยปริญญาของแต่ละหลักสูตร (1 นิ้ว 2 รูป 2 นิ้ว 2 รูป)
8) ❑ คำร้องขอถอนเงินประกันของเสียหาย 1 ฉบับ
9) ❑ แผ่นซีดี (CD) บันทึกข้อมูลวิทยานิพนธ์ 2 แผ่น
10) ❑ อื่นๆ (ถ้ามี) เช่น ❍ สไลด์ ❍ เทป ☐ วีดิทัศน์ ระบุ.....

รายการที่ใช้เครื่องหมาย ✓ หมายถึงไม่ต้องแก้ไข
ถ้าใช้เครื่องหมาย X หมายถึงต้องทำการเพิ่มเติม/แก้ไข

สำหรับเจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษาลงนาม.....
วันที่.....

งานบัณฑิตศึกษาได้ตรวจสอบแล้ว

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียนเพื่อโปรดลงนาม

ลงนาม.....
วันที่.....
.....

(ประทับตรา)

ขั้นตอนในการส่งต้นฉบับวิทยานิพนธ์

1. นักศึกษาส่งต้นฉบับวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ 1 ฉบับ (โดยไม่ต้องเข้าเล่ม) และ คำร้อง บฑศ. 13 พร้อมหลักฐานประกอบการจบการศึกษา ตามที่กำหนดในคำร้อง บฑศ. 9 **ภายใน 4 สัปดาห์** หลังสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย โดยให้เรียงเอกสารตามลำดับ 1 – 12
2. หลังจากงานบัณฑิตศึกษาตรวจสอบต้นฉบับ และหลักฐานหากถูกต้องแล้วจะประทับตรา “**จัดทำรูปเล่มได้**” ลงในคำร้อง บฑศ. 12
3. ส่งเล่มวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ, แบบฟอร์มฉบับสมบูรณ์ บฑศ. 12 และแผ่นซีดี (CD)
4. **ลงนามในสมุดลงทะเบียนผู้สำเร็จการศึกษา พร้อมคืนแบบฟอร์ม บฑศ. 12** ให้กับงานบัณฑิตศึกษา **ภายใน 5 สัปดาห์** หลังสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย

การส่งแผ่นซีดี (CD)

ในการจัดส่งแผ่นซีดี (CD) 2 แผ่น **โดยนักศึกษาจะต้องแยกโฟลเดอร์เป็น 2 โฟลเดอร์ <u>โฟลเดอร์ที่ 1</u>** ให้จัดทำในโปรแกรม Microsoft Word (.doc) และ **<u>โฟลเดอร์ที่ 2</u>** ให้จัดทำในโปรแกรม Adobe Acrobat (.pdf) โดยข้อมูลในแผ่นจะต้องครบถ้วนถูกต้อง ตรงตามต้นฉบับวิทยานิพนธ์ทุกประการ หากตรวจสอบแล้วพบว่าแผ่นซีดี (CD) นั้นมีเนื้อหาไม่สมบูรณ์ งานบัณฑิตศึกษาจะถือว่านักศึกษาไม่จบการศึกษาภายในภาคการศึกษานั้น ๆ และนักศึกษาจะต้องดำเนินการแก้ไขให้เสร็จสิ้นเพื่อขอจบการศึกษาในภาคการศึกษาถัดไป

รายละเอียดการตั้งชื่อไฟล์: (*<u>ทุกไฟล์ที่บันทึกให้วงเล็บรหัสประจำตัวนักศึกษาไว้ด้วย</u>*)

ไฟล์ที่	รายละเอียดในไฟล์	ชื่อไฟล์	
		Program Microsoft Word	Program Adobe Acrobat
1.	ปกนอกและปกใน	1) ปกนอกและปกใน (รหัสนักศึกษา).doc	1) ปกนอกและปกใน (รหัสนักศึกษา).pdf
2.	หน้าอนุมัติผล	2) หน้าอนุมัติผล (รหัสนักศึกษา).doc	2) หน้าอนุมัติผล (รหัสนักศึกษา). pdf
3.	บทคัดย่อภาษาไทย	3) บทคัดย่อภาษาไทย (รหัสนักศึกษา).doc	3) บทคัดย่อภาษาไทย (รหัสนักศึกษา). pdf
4.	บทคัดย่อภาษาอังกฤษ	4) บทคัดย่อภาษาอังกฤษ (รหัสนักศึกษา).doc	4) บทคัดย่อภาษาอังกฤษ (รหัสนักศึกษา). pdf
5.	กิตติกรรมประกาศ	5) กิตติกรรมประกาศ (รหัสนักศึกษา).doc	5) กิตติกรรมประกาศ (รหัสนักศึกษา). pdf
6.	สารบัญ (สารบัญ สารบัญตาราง และสารบัญภาพ)	6) สารบัญ (รหัสนักศึกษา).doc	6) สารบัญ (รหัสนักศึกษา). pdf
7.	บทต่าง ๆ ในวิทยานิพนธ์ (ให้แยกบันทึกไฟล์เป็นบท ๆ ไป)	7) บทที่ 1 (รหัสนักศึกษา).doc 8) บทที่ 2 (รหัสนักศึกษา).doc 9) บทที่ 3 (รหัสนักศึกษา).doc 10) บทที่ 4 (รหัสนักศึกษา).doc 11) บทที่ 5 (รหัสนักศึกษา).doc	7) บทที่ 1 (รหัสนักศึกษา). pdf 8) บทที่ 2 (รหัสนักศึกษา). pdf 9) บทที่ 3 (รหัสนักศึกษา). pdf 10) บทที่ 4 (รหัสนักศึกษา). pdf 11) บทที่ 5 (รหัสนักศึกษา). pdf
8.	บรรณานุกรม	12) บรรณานุกรม (รหัสนักศึกษา).doc	12) บรรณานุกรม (รหัสนักศึกษา). pdf
9.	ภาคผนวก	13) ภาคผนวก (รหัสนักศึกษา).doc	13) ภาคผนวก (รหัสนักศึกษา). pdf
10.	ประวัติผู้วิจัย	14) ประวัติผู้วิจัย (รหัสนักศึกษา).doc	14) ประวัติผู้วิจัย (รหัสนักศึกษา). pdf

เขียนชื่อ-นามสกุล รหัสประจำตัวนักศึกษา สาขาวิชา ที่แผ่นซีดี และเขียนรายละเอียดบนปกซีดี (CD) ดังตัวอย่าง

รายละเอียดบนแผ่นซีดี

รายละเอียดบนปกซีดี

ชื่อ-สกุล.....
รหัสประจำตัว .....
สาขาวิชา.....
ชื่อเรื่องภาษาไทย.....
ชื่อเรื่องภาษาอังกฤษ.....
จำนวน ..... โฟลเดอร์ ..... ไฟล์

บฑศ.13

งานบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
การตีพิมพ์ผลงานวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

160 หมู่ 4 ถนนกาญจนวนิช ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมืองสงขลา จังหวัดสงขลา 90000 โทร 0 7426 0274 Fax. 0 7433 6948

****

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ [เต็ม]) .....นามสกุล.....

ระดับปริญญา ☐ เอก ☐ โท

ประเภทหลักสูตร ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ

รหัสประจำตัว.....หลักสูตร.....สาขาวิชาเอก.....

เข้าศึกษาตั้งแต่ภาค.....ปีการศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

วัน เดือน ปี ที่สอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย.....

โปรดระบุรายละเอียดผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์/ยอมรับให้ตีพิมพ์/เสนอต่อที่ประชุมวิชาการ ให้ชัดเจน ถูกต้อง และครบทุกส่วน

ชื่อเรื่อง

(ภาษาไทย).....

.....

ชื่อเรื่อง (ภาษาอังกฤษ).....

.....

☐ ชื่อวารสาร ☐ ชื่อที่ประชุม

.....

วัน เดือน ปี.....(*กรณีวารสาร* ให้ระบุเลขปีที่.....ฉบับที่.....เลขหน้า.....)

☐ **ตีพิมพ์ในวารสาร** (แนบ 1. ปกนอกของวารสาร 2. สารบัญ 3. บทความที่ตีพิมพ์ในวารสาร)	❍ ระดับชาติ ❍ ระดับนานาชาติ
☐ **ผลงานวิทยานิพนธ์ได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารแล้ว เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .....** (แนบ 1. หนังสือรับรองการยอมรับให้ตีพิมพ์ 2. บทความที่จะนำไปตีพิมพ์ในวารสาร)	❍ ระดับชาติ ❍ ระดับนานาชาติ
☐ **นำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม Proceeding [*โดยเป็นรวมเล่มบทความไม่ใช่บทคัดย่อ*]** (สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. เอกสารรับรองว่าผ่านการนำเสนอต่อที่ประชุมฯ เรียบร้อยแล้ว 2. ปกนอกของเอกสารรายงานการประชุมฯ 3. สารบัญ 4. บทความที่พิมพ์ในเอกสารรายงานการประชุมฯ) **หมายเหตุ: 1. รายการนี้ใช้สำหรับนักศึกษาปริญญาโทเท่านั้น** **2. นักศึกษาต้องผ่านการนำเสนอต่อที่ประชุมฯ ก่อนจึงจะสามารถนำหลักฐานมาประกอบการจบการศึกษาได้**	❍ ระดับชาติ ❍ ระดับนานาชาติ

สำหรับเจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษาลงนาม.....

...../...../.....

โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ลงนามรับรองแล้วคือ

	ชื่อ-สกุลอาจารย์ พร้อมตำแหน่งวิชาการ	**ลงนาม**	**วัน/เดือน/ปี**
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	.....	.....	...../...../.....
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)	.....	.....	...../...../.....

เอกสารประกอบการตีพิมพ์ผลงานวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ

1. ประเภทผลงานวิทยานิพนธ์ที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารเรียบร้อยแล้ว สำเนาที่นักศึกษาต้องนำส่ง มีดังนี้

(1) ปกนอกของวารสาร

(2) สารบัญ

(3) บทความที่ตีพิมพ์ในวารสาร

2. ประเภทผลงานวิทยานิพนธ์ที่ได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์แล้ว แต่ยังไม่ได้ดำเนินการตีพิมพ์ สำเนาที่นักศึกษาต้องนำส่ง มีดังนี้

(1) หนังสือรับรองการยอมรับให้ตีพิมพ์

(2) บทความที่จะนำไปตีพิมพ์ในวารสาร

3. ประเภทผลงานวิทยานิพนธ์ที่นำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการ และได้รับการตีพิมพ์ในเอกสารรายงานการประชุม (Proceeding) [โดยจะต้องเป็นรวมเล่มบทความไม่ใช่บทคัดย่อ] เรียบร้อยแล้ว สำเนาที่นักศึกษาต้องนำส่ง มีดังนี้

(1) เอกสารรับรองว่าผ่านการนำเสนอต่อที่ประชุมวิชาการเรียบร้อยแล้ว

(2) ปกนอกของเอกสารรายงานการประชุมวิชาการ

(3) สารบัญ

(4) บทความที่พิมพ์ในเอกสารรายงานการประชุมวิชาการ

บฑศ.14

งานบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา
คำร้องทั่วไป

160 ม.4 ถ. กาญจนวนิช ต.เขารูปช้าง อ.เมือง จ. สงขลา 90000 โทร 074-336948 Fax. 074-336948

****

เรื่อง .....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ชื่อ (นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม]) .....นามสกุล.....

ระดับปริญญา ☐ เอก ☐ โท
ประเภทหลักสูตร ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ

รหัสประจำตัว.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
เข้าศึกษาตั้งแต่ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....
ข้าพเจ้ามีความประสงค์.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลายมือชื่อนักศึกษา.....
...../...../.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

.....
.....

ลงนาม.....
(.....)
...../...../.....

ความเห็นประธานหลักสูตร

.....
.....

ลงนาม.....
(.....)
...../...../.....

(สำหรับเจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษา)

อนุมัติ

ลงนาม.....
(.....)
ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
...../...../.....

บฑศ.15

คำร้องขึ้นทะเบียนปริญญา

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

****

****

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอขึ้นทะเบียนปริญญา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม]).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัว.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ประเภท ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

มีความประสงค์ขอขึ้นทะเบียนปริญญาระดับบัณฑิตศึกษา **จำนวน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)** เนื่องจากได้ดำเนินการสอบและเสนอวิทยานิพนธ์ตามที่มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลากำหนด เสร็จเรียบร้อยแล้ว

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

โทร.....

1) งานบัณฑิตศึกษา	2) งานคลัง
☐ บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	เลขที่ใบเสร็จ..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....

บฑศ.16

เลขที่ใบสำคัญ.....

คำร้องถอนเงินค่าประกันของเสียหาย

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

****

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอถอนเงินค่าประกันของเสียหาย

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม]).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัว.....หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

มีความประสงค์จะขอถอนเงินค่าประกันของเสียหายคืน

☐ ภาคปกติ จำนวน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ☐ ภาคพิเศษ จำนวน 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

เนื่องจาก

☐ สำเร็จการศึกษา **สภามหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา อนุมัติผลการศึกษา** วันที่..... ลำดับที่อนุมัติ.....
(รับได้ภายใน 6 เดือน ตั้งแต่วันที่สภามหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลาอนุมัติ)

☐ พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา ตั้งแต่วันที่.....(รับได้ภายใน 6 เดือน ตั้งแต่วันที่พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

โทร.....

1. งานบัณฑิตศึกษา เห็นควรอนุมัติ	**2. สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน** เห็นควรอนุมัติ	**3. งานคลัง** เห็นควรอนุมัติ	**4. คำสั่งสถาบัน** อนุมัติให้จ่ายเงินค่าประกันของเสียหายคืนได้
เจ้าหน้าที่งานบัณฑิตศึกษา	ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ	หัวหน้างานคลัง	อธิการบดี .....

ได้รับเงินค่าประกันของเสียหายคืน

☐ จำนวน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ☐ จำนวน 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

วันที่.....

บฑศ.17

คำร้องขอรักษาสภาพนักศึกษา

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

****

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอชำระค่าธรรมเนียมเพื่อรักษาสภาพนักศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม]).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัว.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ประเภท ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

มีความประสงค์ขอชำระเงินค่าธรรมเนียม เพื่อ

☐ ขอคืนสภาพการเป็นนักศึกษา (ภาคปกติ 300 บาท/ภาคพิเศษ 600 บาท) ภาคการศึกษาที่...../.....

☐ ขอรักษาสภาพนักศึกษา (ภาคการศึกษาละ ○ 2,000 บาท ○ 1,000 บาท)

[ ] ภาคการศึกษาที่...../.....[ ] ภาคการศึกษาที่...../..... [ ] ภาคการศึกษาที่...../.....

เนื่องจาก ☐ กำลังทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ อยู่ในขั้นตอน

[ ] ดำเนินการจัดทำบทที่ 1 [ ] ดำเนินการจัดทำบทที่ 2 – 3 [ ] ดำเนินการเก็บข้อมูล

[ ] ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูล [ ] ดำเนินการจัดทำบทที่ 4 – 5

[ ] อื่น ๆ.....

☐ กรณีกำลังศึกษารายวิชา (coursework) เนื่องจาก.....

.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ .....

.....โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

1) ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่อนุญาต ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	**2) ฝ่ายทะเบียน งานบัณฑิตศึกษา** [ ] เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....
3) งานคลัง มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ได้ชำระค่าธรรมเนียมตามใบเสร็จ เล่มที่/เลขที่..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	**4) งานบัณฑิตศึกษา** [ ] จัดเก็บหลักฐานเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....

บฑศ.18

คำร้องขอลาออกและขอถอนเงินค่าประกันของเสียหาย

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

****

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอลาออกและขอถอนเงินค่าประกันของเสียหาย

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว / ยศ [เต็ม]).....นามสกุล.....

รหัสประจำตัว.....หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ประเภท ☐ ภาคปกติ ☐ พิเศษ

☐ คณะครุศาสตร์ ☐ คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

เริ่มเข้าศึกษาเมื่อภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....มีความประสงค์จะขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา เนื่องจาก.....

.....

และขอถอนเงินค่าประกันของเสียหาย จำนวน ☐ 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ☐ 1,500 บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

โทร.....

1) งานบัณฑิตศึกษา [ ] สภาพปกติ [ ] พ้นสภาพตามข้อบังคับ/ระเบียบมหาวิทยาลัย ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	**2) หลักสูตร** [ ] เห็นควรอนุมัติ [ ] เห็นควรไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....
3) สำนักวิทยบริการและเทคโนโลยีสารสนเทศ [ ] ไม่มีพันธะ [ ] มีพันธะ ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	**4) สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน** [ ] เห็นควรอนุมัติ [ ] เห็นควรไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....
5) คำสั่งสถาบัน อนุมัติการลาออก/ถอนเงินค่าประกันของเสียหายได้ ลงชื่อ..... อธิการบดี วันที่.....	
6) งานคลัง ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน วันที่.....	ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่.....

คำร้องขอยกเว้นการเรียนรายวิชา

วันที่.....

งานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา ฉบับที่.....

เรื่อง ขอยกเว้นการเรียนรายวิชาที่เคยศึกษามาแล้ว

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ☐ ใบรายงานผลการเรียน (Transcript) ☐ คำอธิบายรายวิชา

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ☐ ภาคพิเศษ ☐ ภาคปกติ รหัส.....

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....คณะ.....เบอร์โทร.....

มีความประสงค์จะขอยกเว้นการเรียนรายวิชาที่เคยศึกษามาแล้วใน

☐ 1. หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชา.....

☐ 2. หลักสูตรมหาบัณฑิต หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

☐ จากสถาบันราชภัฏ หรือมหาวิทยาลัยราชภัฏ ☐ สถาบันอื่น ๆ โปรดระบุ.....จำนวนรายวิชา.....วิชา จำนวน .....หน่วยกิต ดังต่อไปนี้

ที่	รายวิชาที่เคยศึกษามาแล้ว			รายวิชาที่ขอยกเว้นตามหลักสูตรมหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา			ผลการพิจารณาของหลักสูตร			ผลการพิจารณาของงานบัณฑิต	
	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	นก.	รหัสวิชา	ชื่อรายวิชา	นก.	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ลงนามผู้อนุมัติ	ผ่าน	ไม่ผ่าน

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติตามเงื่อนไขการขอยกเว้นรายวิชาทุกประการ

.....

(.....)

ความคิดเห็นของประธานหลักสูตร.....

.....

(.....)

หลักสูตร.....

สาขาวิชา.....

หมายเหตุ 1. นักศึกษาต้องยื่นคำร้องให้แล้วเสร็จในภาคเรียนแรกที่เข้าศึกษา

2. นักศึกษาตรวจสอบผลการขอยกเว้นรายวิชาเรียน พร้อมชำระเงิน ณ งานคลัง มหาวิทยาลัยราชภัฏสงขลา

งานบัณฑิตศึกษา
จำนวนหน่วยกิตที่ยกเว้นได้.....หน่วยกิต
ค่าธรรมเนียมการขอยกเว้น/เทียบโอนหน่วยกิตรายวิชา
☐ มหาวิทยาลัยราชภัฏ หน่วยกิตละ 200 บาท
☐ สถาบันการศึกษาอื่น ๆ หน่วยกิตละ 300 บาท

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
(.....) อนุมัติ (.....) ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....
ผู้อำนวยการ/รองผู้อำนวยการ
วันที่.....

งานคลัง
เลขที่ใบเสร็จ.....

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

งานบัณฑิตศึกษาเก็บหลักฐาน

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่.....

คำชี้แจง

เงื่อนไขการยกเว้นการเรียนรายวิชา

1. รายวิชาที่ขอยกเว้นต้องเป็นรายวิชาที่เรียนมาแล้วไม่เกิน 5 ปี นับจากปีที่นักศึกษาลงทะเบียนเรียนรายวิชานั้น ๆ
2. จำนวนหน่วยกิตรายวิชาที่ขอยกเว้นต้องไม่เกิน 1 ใน 3 ของจำนวนหน่วยกิตรายวิชาทั้งหมดในหลักสูตรที่ศึกษา
3. รายวิชาที่ขอยกเว้นจะต้องได้ค่าระดับคะแนนไม่ต่ำกว่า B (3.00)
4. รายวิชาที่ได้รับการยกเว้นจะบันทึกในระเบียนการเรียนเป็น P
5. ในกรณีของผู้ที่สำเร็จหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต หากต้องการศึกษาต่อในระดับปริญญาโทในสาขาวิชาเดียวกันหรือสาขาที่สัมพันธ์กัน สามารถเทียบโอนโดยการยกเว้นหน่วยกิตได้ไม่เกินร้อยละ 40 ของหลักสูตรที่เข้าศึกษา