



คำร้องขอสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

บว.ทบ.08

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้ารหัสประจำตัว.....เบอร์โทรศัพท์.....
 เป็นนักศึกษาระดับ ปริญญาเอก สาขา.....
 รูปแบบการศึกษา ในเวลาราชการ นอกเวลาราชการ เริ่มเข้าเรียนในภาคเรียนที่...../.....
 มีความประสงค์ขอสอบวัดคุณสมบัติ ครั้งที่ประจำภาคเรียนที่...../.....
 นักศึกษาชื่อนาม.....(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เจ้าหน้าที่คณะที่สาขาวิชาสังกัด ได้ตรวจคำร้องและเอกสารที่เกี่ยวข้องครบสมบูรณ์แล้ว จึงนำเสนอเพื่อโปรดพิจารณา

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่.....(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<p>1. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ความเห็นอื่น ๆ</p> <p>ลายมือชื่อ..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก /...../.....</p>	<p>2. ประธานคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ความเห็นอื่น ๆ</p> <p>ลายมือชื่อ..... (.....) /...../.....</p>
<p>3. คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ.....</p> <p>ลายมือชื่อ..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สนธิ เต็มเมืองชัย) คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย /...../.....</p>	<p>4. เจ้าหน้าที่การเงิน</p> <p>ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่เลขที่</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.</p> <p>ลงชื่อเจ้าหน้าที่การเงิน (.....)...../...../.....</p>
<p>5. สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน</p> <p>ลงชื่อ</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน /...../.....</p>	

