



แบบฟอร์มการขอตรวจรูปแบบบทนิพนธ์
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เลขรับที่.....
วันที่...../...../.....
ผู้รับลงทะเบียน.....

1. ชื่อนักศึกษา..... รหัสประจำตัว.....
ระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร..... สาขา.....
ศูนย์การศึกษา..... ประเภทนักศึกษา ภาคปกติ ภาคสมทบ
เบอร์โทร/มือถือ..... ประเภทบทนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ การค้นคว้าอิสระ
ชื่อเรื่อง.....
.....

2. การรับรองการตรวจสอบเนื้อหาบทนิพนธ์นี้มีความถูกต้องและสมบูรณ์แล้ว โดยอาจารย์ที่ปรึกษาบทนิพนธ์ หรือ คณะกรรมการสอบบทนิพนธ์และประธานสาขาวิชา

2.1 อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก (.....) วันที่...../...../..... และ
2.2 อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (.....) วันที่...../...../..... หรือ
2.3 ประธานกรรมการ (.....) วันที่...../...../..... หรือ
2.4 กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (.....) วันที่...../...../..... และ
2.5 ประธานสาขาวิชา (.....) วันที่...../...../.....

3. สิ่งที่ส่งมาประกอบด้วย

- เล่มบทนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 เล่ม เอกสารบทคัดย่อ และ Abstract จำนวนอย่างละ 1 ชุด
 ซีดีบทนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์(ไฟล์ .doc) จำนวน 1 แผ่น แบบตรวจสอบรูปแบบบทนิพนธ์เบื้องต้น จำนวน 1 ชุด

ลงลายมือชื่อนักศึกษา (.....) วันที่...../...../.....

4. การขอรับบริการจัดรูปแบบบทนิพนธ์

- ต้องการรับบริการจัดรูปแบบบทนิพนธ์ ไม่ต้องการ (นักศึกษาจัดรูปแบบเอง)

5. ผลการตรวจรูปแบบบทนิพนธ์

ครั้งที่ ผ่าน ไม่ผ่าน เนื่องจาก (หากไม่ผ่านระบุ)
ผู้ตรวจรูปแบบบัณฑิตวิทยาลัย (.....) วันที่...../...../.....

6. ผลการพิจารณา
2
3

พิจารณารูปแบบบทนิพนธ์

- อนุมัติให้เข้ารูปเล่มได้วันที่...../...../.....
 ไม่อนุมัติเนื่องจาก.....

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย หรือ

รองคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย (.....)

รหัสผู้จัดรูปแบบ

รับวันที่...../...../.....