



คำร้องขอสอบเข้าโครงการคั่นคว่ำอิสระ
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

บว.ทบ.06

เรียน คณบดีคณะ
.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย รูปเล่มสอบเข้าโครงการคั่นคว่ำอิสระ จำนวน เล่ม

ข้าพเจ้า..... รหัสประจำตัว.....เบอร์โทรศัพท์.....
เป็นนักศึกษาระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาวิชา.....
รูปแบบการศึกษา ในเวลาราชการ นอกเวลาราชการ เริ่มเข้าศึกษาภาคเรียนที่...../.....

นักศึกษาชื่อนาม..... (.....)...../...../.....

อาจารย์ที่ปรึกษาการคั่นคว่ำอิสระได้ตรวจสอบแล้ว นักศึกษาผู้ขอสอบมีคุณสมบัติครบสมบูรณ์ และเล่มเค้าโครงการคั่นคว่ำอิสระฉบับขอสอบจึงเห็นว่าควรดำเนินการสอบเข้าโครงการคั่นคว่ำอิสระนี้ได้

ลงนาม ชื่อ-สกุล วัน/เดือน/ปี

อาจารย์ที่ปรึกษาการคั่นคว่ำอิสระ (.....)...../...../.....

เจ้าหน้าที่ประจำสาขาวิชาสังกัด ได้ตรวจคำร้องและเอกสารที่เกี่ยวข้องครบสมบูรณ์แล้ว จึงนำเสนอเพื่อโปรดพิจารณา

ลายมือเจ้าหน้าที่(.....)...../...../.....

| | |
|--|--|
| <p>๑. ประธานคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ความเห็นอื่น ๆ</p> <p>ลายมือชื่อ..... (.....)/...../.....</p> | <p>๒. คณบดีคณะที่สาขาวิชาสังกัดคณะ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ความเห็นอื่น ๆ</p> <p>ลายมือชื่อ..... (.....)/...../.....</p> |
|--|--|

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

๑. การกำหนดวันสอบเข้าโครงการคั่นคว่ำอิสระ ข้าพเจ้านักศึกษาผู้ขอสอบได้ดำเนินการตามขั้นตอนการขอสอบเข้าโครงการคั่นคว่ำอิสระเรียบร้อยแล้ว และได้ประสานติดต่อกับอาจารย์ที่ปรึกษาการคั่นคว่ำอิสระเพื่อกำหนดวันสอบเข้าโครงการคั่นคว่ำอิสระแล้ว (อย่างน้อย ๑๔ วันก่อนวันกำหนดการสอบ โดยเริ่มนับจากวันที่เจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัยลงรับคำร้องขอสอบ)

ข้าพเจ้าจึงขอ กำหนดวันสอบเข้าโครงการคั่นคว่ำอิสระครั้งนี้ ในวันที่เดือนพ.ศ.
เวลาน. เป็นต้นไป ณ ห้องชั้นอาคาร.....

๒. เจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัยได้ตรวจคำร้องขอสอบและเล่มเค้าโครงการคั่นคว่ำอิสระแล้วถูกต้องสมบูรณ์ และมีจำนวนครบตามข้อกำหนด จึงนำเสนอคณบดีเพื่อโปรดพิจารณา

เจ้าหน้าที่ผู้รับคำร้องลงนาม(.....)...../...../.....

| | |
|---|---|
| <p>๓. รองคณบดีฝ่ายวิชาการ บัณฑิตวิทยาลัย</p> <p>พิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินการสอบเข้าโครงการคั่นคว่ำอิสระ ดังนี้</p> <p>๑. ผู้แทนบัณฑิตวิทยาลัย..... ประธานกรรมการ</p> <p>๒. ผู้ทรงคุณวุฒิ..... เป็นกรรมการ</p> <p>๓. อาจารย์ที่ปรึกษา..... กรรมการและเลขานุการ</p> <p>ลายมือชื่อ..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.พัชราภรณ์ พิมพ์จันทร์)/...../.....</p> | <p>๔. คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ.....</p> <p>ลายมือชื่อ..... (รองศาสตราจารย์ ดร.กฤษณก ดวงขาทม)/...../.....</p> |
|---|---|