



คำร้องขอสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination)  
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

บว.ทบ.08

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว.....เบอร์โทรศัพท์.....  
เป็นนักศึกษาระดับ  ปริญญาเอก สาขา.....  
รูปแบบการศึกษา  ในเวลาราชการ  นอกเวลาราชการ เริ่มเข้าเรียนในภาคเรียนที่...../.....  
มีความประสงค์ขอสอบวัดคุณสมบัติ ครั้งที่ .....ประจำภาคเรียนที่...../.....  
นักศึกษาชื่อนาม.....(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เจ้าหน้าที่คณะที่สาขาวิชาสังกัด ได้ตรวจคำร้องและเอกสารที่เกี่ยวข้องครบสมบูรณ์แล้ว จึงนำเสนอเพื่อโปรดพิจารณา

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

<p><b>1. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก</b></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ความเห็นอื่น ๆ .....</p> <p>ลายมือชื่อ..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ...../...../.....</p>	<p><b>2. ประธานคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร</b></p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบ <input type="checkbox"/> ความเห็นอื่น ๆ .....</p> <p>ลายมือชื่อ..... (.....) ...../...../.....</p>
<p><b>3. คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย</b></p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ.....</p> <p>ลายมือชื่อ..... (.....) คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย ...../...../.....</p>	<p><b>4. เจ้าหน้าที่การเงิน</b></p> <p>ตามใบเสร็จรับเงินเล่มที่ .....เลขที่ .....</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p> <p>ลงชื่อ .....เจ้าหน้าที่การเงิน (.....)/...../.....</p>
<p><b>5. สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน</b></p> <p>ลงชื่อ .....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ...../...../.....</p>	