

งานบัณฑิตศึกษา

วิทยาเขตชุมพรเขตอุดมศักดิ์ จังหวัดชุมพร

รับที่....................................................

วันที่....../........./....... เวลา.......:......น.

**งานบัณฑิตศึกษา วิทยาเขตชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัดชุมพร**

**สถาบันเทคโนโลยีพระเจ้าเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง**

**แบบฟอร์มยอมรับเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของนักศึกษาโครงการแววนวัตกร**

---------------------------------------

วันที่…..…..เดือน…………..……………พ.ศ………………

เรื่อง ขอเสนอแต่งตั้งอาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์

เรียน รองอธิการบดี

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว...................................... รหัสประจำตัว ….……………………………………………

หลักสูตร............................... สาขาวิชา…............................………..…วิทยาเขตชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัดชุมพร

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อ…………..........................................................................................................................................

เบอร์โทรศัพท์........................................................................อีเมล์...............................................................................

มีความประสงค์ขอเสนอแต่งตั้งอาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ ดังต่อไปนี้

1. .......................................................................................... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

2............................................................................................ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)

3. ............................................................................................ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ……………….……………..…………….…………...

(…………………..…………………………………..)

**คำรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์**

ข้าพเจ้า……………..……………………..……………….……………………ตำแหน่งทางวิชาการ …………………………………

เป็นอาจารย์บัณฑิตประจำหลักสูตร…………………………….……..…………………… สาขาวิชา...............................................

มีจำนวนนักศึกษาที่รับเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์แล้วทั้งหมด...........................................................คน

มีความยินดีรับ นาย/นาง/นางสาว.....……………………………………………………….เข้าเป็นนักศึกษาในความดูแลของข้าพเจ้า

เป็นคนที่..................................ตั้งแต่ภาคเรียนที่………….……...… ปีการศึกษา..……….……….... เป็นต้นไป

ลงชื่อ……………………………..…………………………...

(……………………..……..…………………………..)

(อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์)

ลงชื่อ…………………………………….……………………

(…..………………..……………………….…………..)

(อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม)

ลงชื่อ……………………………………………………………

(……………………………………………..…………..)

(ประธานหลักสูตร....................................................)