 งานบัณฑิตศึกษา วิทยาเขตชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จังหวัดชุมพร

**บศ.ชพ.05**

งานบัณฑิตศึกษา

วิทยาเขตชุมพรเขตรอุดมศักดิ์ จ.ชุมพร

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

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

**สถาบันเทคโนโลยีพระเจ้าเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง**

**แบบรายงานผลการสอบวิทยานิพนธ์**

1. **ชื่อวิทยานิพนธ์**

**(ภาษาไทย)**.....................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

**(ภาษาอังกฤษ)**................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

**2. ผู้ดำเนินการ**

2.1 ชื่อ-สกุล นักศึกษา.......................................... รหัสนักศึกษา............................................................... หลักสูตร..................................................... สาขาวิชา.......................................................................

2.2 ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

1)......................................................................................... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก 2)........................................................................................ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)

**3. ดำเนินการสอบ วันที่**................**.เดือน**.........................................**พ.ศ.**......................

**4. ผลการประเมินของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์**

................................................................................ ประธานกรรมการ

(..................................................... )  **O G P U**

.............................................................................. กรรมการ

(......................................................)  **O G P U**

............................................................................... กรรมการ

(....................................................... )  **O G P U**

.............................................................................. กรรมการ

(....................................................... )  **O G P U**

**5. มติผลการประเมินของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์**   **O G P U**

.......................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ.......................................................................

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

**หมายเหตุ : 1. ประธานกรรมการดำเนินการบันทึกข้อแก้ไขในเอกสารแนบ**  ………………./…………………/………………….

**ส่วนงานเจ้าหน้าที่**

ส่งเล่มฉบับสมบูรณ์ พร้อม แผ่นซีดี (CD)

วันที่...........................

นางวรัญญา ไชยชาญยุทธ์

นักวิชาการศึกษา

**2. ส่งผลการสอบภายใน 3 วันทำการ หลังการสอบ**

* ค่าระดับคะแนน O (Outstanding) เทียบได้คะแนนเฉลี่ยสะสม 4.00
* ค่าระดับคะแนน G (Good) เทียบได้คะแนนเฉลี่ยสะสม 3.50
* ค่าระดับคะแนน P (Pass) เทียบได้คะแนนเฉลี่ยสะสม 3.00
* ค่าระดับคะแนน U (Unsatisfactory) เทียบได้คะแนนเฉลี่ยสะสม 0