

แบบคำขออนุญาตสอบวิทยานิพนธ์

คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ภาคการศึกษา ปีการศึกษา

เรียน รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) เลขประจำตัว อีเมล

หลักสูตร วท.ม. () แผน ก แบบ ก 1 () แผน ก แบบ ก 2 วท.ด. () แบบ 1.1 () แบบ 1.2 () แบบ 2.1 () แบบ 2.2
สาขาวิชา

1. มีหลักฐาน () CR54 ผลการลงทะเบียนเรียนภาคการศึกษาที่ยื่นขอสอบ และ () CR60 รายงานผลการศึกษา ที่อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ลงนามรับรองว่าได้ลงทะเบียนเรียนรายวิชาครบตามที่กำหนดในหลักสูตร โดยนิสิตลงทะเบียนเรียนมาแล้วทั้งหมด หน่วยกิต (รวมหน่วยกิตวิทยานิพนธ์) และ

2. มีหลักฐานการได้รับอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์ วันที่..... (ไม่น้อยกว่า 60 วัน ก่อนวันสอบวิทยานิพนธ์)
โดย () ไม่มีการแก้ไขในภายหลัง () มีการแก้ไขหัวข้อวิทยานิพนธ์ () มีการแก้ไขคณะกรรมการสอบ และ

3. มีหลักฐานการได้รับความเห็นชอบวิทยานิพนธ์ฉบับร่างจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ จากระบบ iThesis วันที่.....
(ไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์ก่อนวันสอบวิทยานิพนธ์) และ

4. มีหลักฐานว่าบทความวิจัยซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของวิทยานิพนธ์
() ได้รับการตีพิมพ์ หรือ () ได้รับการตอบรับว่าจะตีพิมพ์ หรือ () ได้ส่งผลงานวิทยานิพนธ์ให้พิจารณาเพื่อการตีพิมพ์แล้ว
ในวารสาร/สิ่งพิมพ์ทางวิชาการ ระดับ () ชาติ หรือ () นานาชาติ ชื่อวารสาร
หรือ () ได้การตอบรับให้ไปเสนอผลงานในที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุมฉบับสมบูรณ์
จากงานประชุม

5. ชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์ที่ตรงตามระบบ iThesis
(ภาษาไทย).....
(ภาษาอังกฤษ)

6. ได้ขออนุญาตคณะกรรมการสอบและแจ้งให้เลขานุการคณะกรรมการบริหารหลักสูตรทราบแล้วว่าต้องการจะทำการสอบวิทยานิพนธ์
ในวันที่ เวลา สถานที่.....
และได้จองสถานที่สอบกับหน่วยงาน.....เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....

จึงขอความกรุณาให้ทางคณะฯ จัดทำประกาศการสอบ และออกจดหมายเชิญคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ดังมีรายชื่อต่อไปนี้
(กรณีคณะกรรมการภายในจุฬาลงกรณ์ฯ แต่ต่างคณะฯ กรุณาระบุผู้บังคับบัญชาของคณะกรรมการท่านนั้นด้วย)

..... ประธานกรรมการ
..... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
..... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)
..... กรรมการ
..... กรรมการ
..... กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย

กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย () ไม่มีผู้บังคับบัญชา/ต้นสังกัด () มีผู้บังคับบัญชา/ต้นสังกัด

ระบุตำแหน่งผู้บังคับบัญชาและต้นสังกัด.....

ข้าพเจ้าจะมาขอรับจดหมายและเชิญกรรมการด้วยตนเองหลังจากวันที่ยื่นแบบคำขออนุญาตสอบหนึ่งสัปดาห์

จึ่งเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป ลงนาม (.....) นิสิตผู้ยื่นคำขอ	ลงนาม (.....) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
--	---

วันที่ /...../.....	วันที่ /...../.....
<p>ลงนาม</p> <p>(.....)</p> <p>ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร</p> <p>วันที่ /...../.....</p>	<p>ทราบ และเรียนเจ้าหน้าที่บัณฑิตศึกษาดำเนินการต่อไป</p> <p>ลงนาม</p> <p>(ศ. ทพ. ดร.ธนภูมิ โอสถานนท์)</p> <p>รองคณบดีฝ่ายวิชาการและบัณฑิตศึกษา</p> <p>วันที่ /...../.....</p>