

แบบฟอร์มส่งเอกสารเสนอขออนุมัติข้อเสนอวิทยานิพนธ์และเสนอรายชื่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ 1.3 (หลักสูตร วท.ม.)

ชื่อ-สกุล หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

ข้อบังคับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ. 2566		ใส่เครื่องหมาย ✓ ตาม การตรวจสอบของ อ.ที่ปรึกษา/นิสิต	ใส่เครื่องหมาย ✓ ตามการ ตรวจสอบของ จนท.ฝ่ายวิชาการฯ
จำนวนคณะกรรมการสอบ	ไม่น้อยกว่า 3 คน เช่น ปธ. + อ.ที่ปรึกษา + กรรมการภายนอกสถาบัน หรือ ปธ.(ภายนอกสถาบัน) + อ.ที่ปรึกษา + กรรมการ (อ.ประจำ) (อ.ที่ปรึกษาร่วม นับรวมกับ อ.ที่ปรึกษาหลัก)		
1. ประธาน ชื่อ	1. เป็นประธานหลักสูตร หรือ ผู้ที่ประธานมอบหมาย และ 2. ไม่เป็น อ.ที่ปรึกษาหลัก/อ.ที่ปรึกษาร่วม และ กรณีเป็น อ.ประจำหลักสูตร/ อ.ประจำ 1. วุฒิ ป.เอก/เทียบเท่า หรือ รศ. ที่วุฒิต่ำกว่า ป.โท และ 2. มีผลงานทางวิชาการ* อย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปี ย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย		
2. อ.ที่ปรึกษาหลัก / คั่นคว่ำอิสระ ชื่อ	1. เป็น อ.ประจำหลักสูตร (มีชื่อใน มคอ.2/ เพิ่มชื่อแล้วใน สมอ.08) และ 2. วุฒิ ป.เอก/เทียบเท่า หรือ รศ. ที่วุฒิต่ำกว่า ป.โท /เทียบเท่า และ 3. มีผลงานทางวิชาการ* อย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย		
2.1 อ.ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) ชื่อ	กรณีเป็นอาจารย์ประจำ 1. วุฒิ ป.เอก/เทียบเท่า หรือ รศ. ที่วุฒิต่ำกว่าป.โท/เทียบเท่า และ 2. มีผลงานทางวิชาการ* อย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย กรณีเป็นอาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก 1. วุฒิ ป.เอก/เทียบเท่า และ 2. มีผลงานทางวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสาร/ที่มีชื่อในฐานข้อมูล ระดับชาติไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง หรือระดับนานาชาติ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง ซึ่งตรง/สัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์/คั่นคว่ำอิสระ (อนุโลมให้รวมกันได้ เช่น ระดับชาติ 6 เรื่อง + ระดับนานาชาติ 2 เรื่อง)		
3. กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก) ชื่อ	1. วุฒิ ป.เอก/เทียบเท่า และ 2. มีผลงานทางวิชาการที่ตีพิมพ์ในวารสาร/ที่มีชื่อในฐานข้อมูลระดับชาติ ไม่น้อยกว่า 10 เรื่อง หรือ ระดับนานาชาติ ไม่น้อยกว่า 5 เรื่อง ซึ่งตรง/สัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์/คั่นคว่ำอิสระ (อนุโลมให้รวมกันได้ เช่น ระดับชาติ 6 เรื่อง + ระดับนานาชาติ 2 เรื่อง)		
4. กรรมการ (ถ้ามี) ชื่อ	1. เป็น อ.ประจำหลักสูตร (มีชื่อใน มคอ.2/ เพิ่มชื่อแล้วใน สมอ.08) หรือ อ.ประจำ และ 2. วุฒิ ป.เอก/เทียบเท่า หรือ รศ. ที่วุฒิต่ำกว่าป.โท /เทียบเท่า + มีผลงานทาง วิชาการ* อย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย		
5. กรรมการ (ถ้ามี) ชื่อ	1. เป็น อ.ประจำหลักสูตร (มีชื่อใน มคอ.2/ เพิ่มชื่อแล้วใน สมอ.08) หรือ อ.ประจำ และ 2. วุฒิ ป.เอก/เทียบเท่า หรือ รศ. ที่วุฒิต่ำกว่าป.โท /เทียบเท่า + มีผลงานทาง วิชาการ* อย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการ ต้องเป็นผลงานวิจัย		

*ผลงานทางวิชาการ ที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้งให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ
กรณีอาจารย์ใหม่ที่มีคุณวุฒิ ป.เอก แม้ยังไม่มีผลงานทางวิชาการหลังสำเร็จการศึกษา หากจะทำหน้าที่เป็น อ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และ อ.ผู้สอบวิทยานิพนธ์ ในหลักสูตร วท.ม. และ วท.ด. ต้องมี
ผลงานทางวิชาการภายหลังสำเร็จการศึกษาอย่างน้อย 1 ชิ้น ภายใน 2 ปี หรือ 2 ชิ้นภายใน 4 ปี หรือ 3 ชิ้น ภายใน 5 ปี
กรณีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ไม่มีคุณวุฒิ/ผลงานวิชาการตามกล่าว จะต้องเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์สูงเป็นที่ยอมรับ ซึ่งตรง/สัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์/คั่นคว่ำอิสระ โดย
ผ่านความเห็นชอบจากมหาวิทยาลัย และแจ้ง สกอ.ทราบ

เอกสาร	เกณฑ์/รายละเอียด	นิสิต และ อ.ที่ปรึกษา ตรวจสอบ	เจ้าหน้าที่ฝ่ายฯ ตรวจสอบ
1. บันทึกรับส่งจากภาควิชา/หลักสูตร	มีเลขที่หนังสือออกจากหลักสูตร/ภาควิชา + หัวหน้าภาควิชา/ ประธานหลักสูตรลงนาม		
2. แบบฟอร์มเสนอขออนุมัติข้อเสนอ วิทยานิพนธ์ แบบเสนอขอความเห็นชอบ ข้อเสนอวิทยานิพนธ์ แบบเสนอชื่อ คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ (1.3)	1. ชื่อหัวข้อไทย+อังกฤษ ถูกต้องตรงกันทุกหน้าของเอกสาร 2. แบบฟอร์ม/ข้อมูลถูกต้อง เรียบร้อย (ภาคการศึกษาที่อื่นเรื่อง รหัส นิสิต หลักสูตร สาขาวิชา จำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียนเรียน ฯลฯ) 3. ชื่อสกุล + ตำแหน่งทางวิชาการของคณะกรรมการสอบ ถูกต้อง 4. ระบุครั้งที่และวันที่ ที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหาร หลักสูตร 5. ระบุครั้งที่ วันที่ สถาบัน ที่ได้รับผลการขอจริยธรรม (กรณีขอ จริยธรรม)		
3. รายละเอียดการขอจริยธรรมงานวิจัย (กรณีเป็นงานวิจัยที่ทดลองในคน/สัตว์)	ชื่อหัวข้อในเอกสาร ตรงกับแบบฟอร์ม 1.3 / หลักฐานสถานะการขอ อนุมัติจริยธรรม เอกสารจากข้อ ข.1 และ ข.2		
4. ใบรายงานผลการสอบข้อเสนอ วิทยานิพนธ์	ชื่อหัวข้อในเอกสาร/ชื่อใหม่ที่กรรมการให้แก้ไข ถูกต้องตรงกันทุกหน้า ของแบบฟอร์ม 1.3		
5. CV ของกรรมการสอบทุกท่าน	แนบ CV กรรมการทุกท่าน ตามรายชื่อในแบบฟอร์ม 1.3		
6. ขออนุมัติข้อเสนอวิทยานิพนธ์ ในระบบ IThesis	https://ithesis.grad.chula.ac.th/ ระบุชื่อหัวข้อไทย-อังกฤษ และ รายชื่อกรรมการสอบทุกท่านให้ถูกต้องและตรงกับเอกสารที่ส่ง		
7. เอกสารรายงานผลการศึกษารายบุคคล CR60 และ ผลการลงทะเบียนเรียน CR54	ตั้งแต่ภาคการศึกษาแรก จนถึงภาคการศึกษาปัจจุบัน		
8. แบบฟอร์มยินยอมให้ข้อมูล (Letter of Consent) สำหรับ <u>กรรมการภายนอกทุก ท่าน</u>	กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย กรอกข้อมูล และลงนามให้เรียบร้อย		

รับรองข้อมูลถูกต้อง เรียบร้อย และเป็นไปตามข้อบังคับจุฬาฯ พ.ศ. 2566

นิสิต

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

อาจารย์ที่ปรึกษา

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

ต่อคณะกรรมการบริหารคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

(ใช้ตัวพิมพ์เท่านั้น)

ห้ามนิสิตปรับเปลี่ยน/แก้ไขรูปแบบของแบบฟอร์มโดยเด็ดขาด กรณีไม่มีข้อมูลให้เว้นว่างไว้

ชื่อ - นามสกุล (นาย/ นาง/ นางสาว)..... เลขประจำตัว

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ _____ อีเมล _____

ภาควิชา _____ สาขาวิชา _____

จำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน ถึงภาคการศึกษาปัจจุบัน/หน่วยกิตตามแผนการศึกษา

1. วิทยาลัย _____ / _____ หน่วยกิต

3. วิชาเลือก / หน่วยกิต

ระดับการศึกษา ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาตรี ☐ แผน ก แบบ ก(1) ☐ แผน ก แบบ ก(2)

☐ ปริณวดษวปีบัณทิต แผนการศีกษา ☐ แบบ 1.1 วฒิป.โท ทำว้จ้อย่างเตียว ☐ แบบ 1.2 วฒิป.ตรี ทำว้จ้อย่างเตียว

☐ แบบ 2.1 วชิป.โททำวิจัยและเรียนรายวิชา ☐ แบบ 2.2 วชิป.ตรีทำวิจัยและเรียนรายวิชา

ประเภทหลักสูตร ☐ ทวิภาค ☐ ทวิภาค-นานาชาติ

เข้าศึกษาภาคการศึกษา ☐ ต้น ☐ ปลาย ปีการศึกษา

ชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์
(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ พิมพ์ตัวพิมพ์ใหญ่)

วัดภูประสงค์

สรุปเนื้อหาสำคัญ (หลักการและเหตุผล สมมติฐาน)

ขั้นตอนและวิธีการดำเนินการวิจัยโดยละเอียด

ให้ขีดเส้นตรงเพื่อใช้แทนช่วงเวลาสำหรับขั้นตอนต่าง ๆ ในการทำวิทยานิพนธ์ในช่องที่มีหมายเลข 1 ถึง 18

(เริ่มทำวิทยานิพนธ์เมื่อเดือน.....พ.ศ.)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัยนี้

1.
2.
3.

ลงนาม นิสิตผู้เสนอข้อเสนอวิทยานิพนธ์
 (.....)
 วันที่/...../.....

- ก. งานวิจัยที่ไม่ต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมในมนุษย์ และ/หรือสัตว์ทดลอง อยู่ในดุลยพินิจและเป็นความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

(ในกรณีที่งานวิทยานิพนธ์ไม่ต้องการศึกษาในมนุษย์และ/หรือใช้สัตว์ทดลอง)	
ก. 1 ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา และ ☐ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เห็นควรว่าไม่ต้องดำเนินการทดลองในมนุษย์และ/หรือใช้สัตว์ทดลอง ความคิดเห็นอื่น ๆ ลงชื่อ..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/...../.....	ก. 2 ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการและบัณฑิตศึกษา จากการพิจารณาข้อเสนอวิทยานิพนธ์ ☐ เห็นควรว่า <u>ต้อง</u>ดำเนินการขอพิจารณาจริยธรรมในมนุษย์และ/หรือสัตว์ทดลอง ☐ เห็นควรว่า <u>ไม่ต้อง</u>ดำเนินการขอพิจารณาจริยธรรมในมนุษย์และ/หรือสัตว์ทดลอง ลงชื่อ..... (.....) รองคณบดีฝ่ายวิชาการและบัณฑิตศึกษา/...../.....

- ข.1 งานวิจัยที่ต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมในมนุษย์ และ/หรือสัตว์ทดลอง

(ในกรณีที่งานวิทยานิพนธ์ต้องการศึกษาในมนุษย์และ/หรือใช้สัตว์ทดลอง)	
<u>ผ่านการพิจารณา</u> ☐ คณะกรรมการควบคุมดูแลการเลี้ยงและการใช้สัตว์เพื่องานทางวิทยาศาสตร์ คณะ/หน่วยงาน..... ในการประชุม ครั้งที่วันที่.....ตามเอกสารแนบ ความคิดเห็นอื่น ๆ	<u>ผ่านการพิจารณา</u> ☐ คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมในการศึกษาวิจัยในมนุษย์ คณะ/หน่วยงาน..... ในการประชุม ครั้งที่วันที่.....ตามเอกสารแนบ ความคิดเห็นอื่น ๆ

- ข.2 งานวิจัยที่ต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมในมนุษย์ และ/หรือสัตว์ทดลอง อยู่ระหว่างกระบวนการขออนุมัติฯ

- โปรตระบุนเลขที่คำร้อง/โครงการวิจัยจากคณะกรรมการ เลขที่คำร้อง/โครงการวิจัยลงวันที่ตามเอกสารแนบ * นิสิตต้องดำเนินการส่งเอกสาร “ผลการอนุมัติจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์/สัตว์” และต้องได้รับการ (อนุมัติโดยไม่มีเงื่อนไข) ภายใน 2 ภาคการศึกษา โดยส่งไปที่เจ้าหน้าที่ภาควิชาฯ เพื่อดำเนินการต่อไป ** กรณีที่ชื่อเรื่องงานวิทยานิพนธ์ ไม่ตรงกับกับเอกสารขออนุมัติข้อเสนอที่ผ่านการพิจารณาจากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารคณะฯ แล้วนิสิตต้องดำเนินการยื่นเอกสารใหม่อีกครั้ง

รายชื่อกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....	ประธานกรรมการ	☐ ภายในจุฬาฯ	☐ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
.....	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์		
.....	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)		
.....	อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)		
.....	กรรมการ	☐ ภายในจุฬาฯ	☐ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
.....	กรรมการ	☐ ภายในจุฬาฯ	☐ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
.....	กรรมการ	☐ ภายในจุฬาฯ	☐ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
.....	กรรมการ	☐ ภายในจุฬาฯ	☐ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก

ลงนาม
(.....)
นิสิตผู้เสนอขออนุมัติข้อเสนอวิทยานิพนธ์
วันที่/...../.....

ลงนาม
(.....)
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
วันที่/...../.....

ลงนาม
(.....)
หัวหน้าภาควิชา/ประธานหลักสูตร
วันที่/...../.....

ลงนาม
(ศาสตราจารย์ ทันตแพทย์ ดร.ธนภูมิ โอสนานนท์)
รองคณบดีฝ่ายวิชาการและบัณฑิตศึกษา
วันที่/...../.....

ทั้งนี้ ได้รับความเห็นชอบจากที่ประชุมตามลำดับ ดังนี้

1. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรฯ ครั้งที่ วันที่/...../.....
2. คณะกรรมการบริหารคณะฯ ครั้งที่ วันที่/...../.....

.....

และนิสิตต้องแนบสำเนาเอกสารต่อไปนี้มาด้วย

1. ใบประเมินผลการสอบข้อเสนอนิพนธ์
2. ผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์หรือสัตว์ทดลอง และเอกสารประกอบสำหรับอยู่ระหว่างการขออนุมัติจริยธรรม เช่น บันทึกข้อความ หรือ Email จากหน่วยงานบริการวิจัยและพัฒนา
3. หลักฐาน/ประวัติ แสดงประสบการณ์การทำงานวิจัยที่มีส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา (เฉพาะกรณีคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ที่มีตำแหน่งทางวิชาการ อ.ดร.)
4. แบบฟอร์มยินยอมให้ข้อมูล สำหรับกรรมการภายนอกมหาวิทยาลัยทุกท่าน
5. แบบฟอร์มนี้สำหรับนิสิตหลักสูตรดังต่อไปนี้ ที่เป็นหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษาตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร พ.ศ. 2565 ได้แก่

ลำดับที่	หลักสูตร	สาขาวิชา	เลขประจำตัวนิสิต
1	ป.โท	วิทยาศาสตร์ช่องปาก กะโหลกศีรษะและใบหน้า (หลักสูตรนานาชาติ)	ที่ขึ้นต้นด้วย 68XXXXX32 เป็นต้นไป
2	ป.โท	ทันตกรรมรากเทียมและทันตกรรมบูรณะเพื่อความสวยงาม (หลักสูตรนานาชาติ)	
3	ป.โท	ทันตกรรมผู้สูงอายุและการดูแลผู้ป่วยพิเศษ (หลักสูตรนานาชาติ)	
4	ป.โท	วิทยาเอ็นโดดอนต์	
5	ป.โท	ปริทันตวิทยาและรากฟันเทียม	
6	ป.โท	ทันตสาธารณสุข (หลักสูตรนานาชาติ)	
7	ป.โท	ทันตกรรมบดเคี้ยวและความเจ็บปวดช่องปากใบหน้า	
8	ป.เอก	วิทยาศาสตร์ช่องปาก กะโหลกศีรษะและใบหน้า (หลักสูตรนานาชาติ)	



แบบฟอร์มยินยอมให้ข้อมูล (Letter of Consent)

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

(Dear Dean, Faculty of Dentistry)

ข้าพเจ้า (I) Full Name TH _____

Full Name EN _____

เลขที่บัตรประชาชน Citizen ID / Passport _____

อีเมล Email _____

หน่วยงานต้นสังกัด Affiliation _____



ข้าพเจ้ายินยอมให้ข้อมูลข้างต้นสำหรับเพิ่มเข้าโปรแกรมการบริหารจัดการวิทยานิพนธ์ (iThesis) เพื่อปฏิบัติหน้าที่เป็นคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ของนิสิตคณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เท่านั้น

I consent to the above information being added to the thesis management program (iThesis), perform duties as a thesis examination committee for students in the Faculty of Dentistry, Chulalongkorn University only.

ชื่อ-นามสกุลนิสิต (First-Surname Student) _____

หลักสูตร (Department) _____ สาขาวิชา (Field of Study) _____

ลงนาม(Signed)

(.....)

ผู้ยินยอมให้ข้อมูล (Consenter)

วันที่ (Date).....

สอบถามข้อมูล (Contact) ฝ่ายวิชาการและบัณฑิตศึกษา (Academic Affairs and Graduate Studies Division)

Tel : 02-218-9036 // Email: graddentcu@gmail.com