



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม มหาวิทยาลัยนครพนม
แบบขออนุมัติชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ และแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....โทร.....
 นักศึกษาปริญญาโท หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

ขออนุมัติชื่อเรื่องและแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

1. ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย).....

.....

 (ภาษาอังกฤษ).....

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

ตำแหน่งอาจารย์ที่ปรึกษา	ชื่อ-สกุล (ระบุตำแหน่งทางวิชาการ)	วุฒิทางการศึกษา/สาขาวิชา	ประเภทอาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา	ภาระงานอาจารย์	
				TS	IS
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก	<input type="checkbox"/> ศาสตราจารย์..... <input type="checkbox"/> รองศาสตราจารย์..... <input type="checkbox"/> ผู้ช่วยศาสตราจารย์..... <input type="checkbox"/> อาจารย์.....	วุฒิ: สาขาวิชา :	() อาจารย์ประจำ () อาจารย์พิเศษ คำสั่ง ที่.....		
อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม	<input type="checkbox"/> ศาสตราจารย์..... <input type="checkbox"/> รองศาสตราจารย์..... <input type="checkbox"/> ผู้ช่วยศาสตราจารย์..... <input type="checkbox"/> อาจารย์..... <input type="checkbox"/> อื่นๆ	วุฒิ: สาขาวิชา :	() อาจารย์ประจำ () อาจารย์พิเศษ () ผู้เชี่ยวชาญ คำสั่ง ที่.....		

3. ผู้รับเสนอ

ลงชื่อ.....
 (.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ลงชื่อ.....
 (.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม
 วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

4. ความเห็นของประธานหลักสูตร

- () อนุมัติชื่อเรื่อง () อนุมัติอาจารย์ที่ปรึกษา
 () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก () ประธาน () กรรมการคนที่.....
 () มีคุณสมบัติทางการศึกษาไม่เป็นไปตามเกณฑ์
 () มีจำนวนนักศึกษาที่รับผิดชอบเกินเกณฑ์ที่ได้กำหนดไว้
 () อื่นๆ ระบุ

ลงชื่อ.....ประธานหลักสูตร
 (.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

5. ความเห็นของรองคณบดีที่รับผิดชอบงานบัณฑิตศึกษา

- () อนุมัติ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ ครั้งที่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
 () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
 (.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

6. ความเห็นของคณบดีวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม

- () อนุมัติ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ ครั้งที่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
 () ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
 (.....)

คณบดีวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ

- คุณสมบัติของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ให้เป็นไปตามประกาศมหาวิทยาลัยนครพนม
- อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมที่สังกัดอยู่ต่างคณะกับนักศึกษา จะต้องแนบหนังสือยินยอมจากหน่วยงานต้นสังกัดทุกครั้ง