



แบบฟอร์มเสนอแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักและ/หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (เพิ่มเติม)

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

Thesis Advisor and/or Co-Thesis Advisor Appointment Form (Additional)

Faculty of Pharmacy, Thammasat

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล Name.....รหัสประจำตัว Student ID.....

แขนงวิชา Field of Study.....

เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ปริญญาโท Master's degreeProgram and plan ☐ แผน ก1 Plan A1 ☐ แผน ก2 และ แผน 1 แบบวิชาการ Plan 2 and Plan 1 Academic☐ ปริญญาเอก Doctoral Degree☐ แผน 1.1 Plan 1.1 ☐ แผน 1.2 Plan 1.2 ☐ แผน 2.1 Plan 2.1 ☐ แผน 2.2 Plan 2.2

ขอเสนอแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/ร่วม (ถ้ามี) ของข้าพเจ้า ดังนี้ I would like to request the appointment of:

1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก As the main advisor:

สถาบันต้นสังกัด Affiliation Institution.....

2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) As the co-thesis advisor (if any):

สถาบันต้นสังกัด Affiliation Institution.....

3. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) As the co-thesis advisor (if any):

สถาบันต้นสังกัด Affiliation Institution.....

ข้อมูลอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (สำหรับผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก) (ถ้ามี) Co-thesis advisor information (for external experts) (if any)

วุฒิการศึกษาสูงสุด/สาขาวิชา

ตำแหน่งทางวิชาการ/ตำแหน่งงาน

สถาบันต้นสังกัด/ที่อยู่

Educational Qualification/ Field of Study

Academic Position/job position

Affiliation Institution/ Address

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา (Student's signature)

(.....)

วันที่ (Date)...../...../.....

รับรองการรับเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

I confirm my acceptance as a thesis advisor.

รับรองการรับเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

I confirm my acceptance as a co-thesis advisor.

ลงชื่อ.....Signature

(.....)

วันที่ (Date)...../...../.....

ลงชื่อ.....Signature

(.....)

วันที่ (Date)...../...../.....

รับรองการรับเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

I confirm my acceptance as a co-thesis advisor.

ลงชื่อ.....Signature

(.....)

วันที่ (Date)...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่ For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

ความเห็นของประธานหลักสูตร The course chairman's comment

☐ เห็นควรอนุมัติ Approve

☐ อื่น ๆ ระบุ Other, please indicate.....

ลงชื่อ.....Signature

(.....)

วันที่ (Date)...../...../.....

ความเห็นของคณบดี The course chairman's comment

☐ เห็นควรอนุมัติ Approve

☐ อื่น ๆ ระบุ Other, please indicate

ลงชื่อ.....Signature

(รองศาสตราจารย์ ดร.เกษียรรัฐพล อาษาสุจริต)

(Assoc. Prof. Dr. Rathapon Asasutjarit)

วันที่ (Date)...../...../.....