



แบบเสนอขอแก้ไขชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
Proposal for Amendment of Thesis Title Faculty of Pharmacy, Thammasat

เรื่อง Topic ขอแก้ไขชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์ ภาคการศึกษาที่ Request for Thesis Title Change Semester...../.....

เรียน คณบดี Dear Dean,

ด้วย ชื่อ-นามสกุล Name.....รหัสนักศึกษา Student ID.....

แขนงวิชา Field of Study.....

เป็นนักศึกษาระดับ Program and plan ☐ ระดับปริญญาเอก แผน Ph.D. Program, Plan.....

☐ ระดับปริญญาโท แผน M.Sc. Program, Plan.....

มีความประสงค์จะขอแก้ไขชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์ ซึ่งนักศึกษาได้ทำการสอบวิทยานิพนธ์เรียบร้อยแล้ว คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ได้มีมติให้ทำการแก้ไขชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์เพื่อความเหมาะสมและสอดคล้องกับเนื้อหา ดังนี้ I would like to request a change of the thesis title. The thesis examination has already been completed. The thesis examination committee has resolved that the title should be revised to ensure appropriateness and alignment with the content, as follows:

ชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์เดิม ที่ได้รับอนุมัติในการสอบวิทยานิพนธ์ เมื่อวันที่ The original thesis title that was approved during the thesis examination on [date] is.....

ชื่อวิทยานิพนธ์ (กรุณาเขียนตัวบรรจง) Thesis Title (Please write it clearly)

(Thai/ภาษาไทย).....

(English).....

ชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์ใหม่ ที่ได้รับการแก้ไขหลังจากสอบวิทยานิพนธ์เรียบร้อยแล้ว ผลการสอบที่ได้ คือ

The revised thesis title, updated after the completion of the thesis examination, is as follows. The examination result is:

ชื่อวิทยานิพนธ์ (กรุณาเขียนตัวบรรจง) Thesis Title (Please write it clearly)

(Thai/ภาษาไทย).....

(English).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย

ลงชื่อ.....Signature

(.....)

นักศึกษา Student

วันที่ (Date).....

ลงชื่อ.....Signature

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก Main Thesis Advisor

วันที่ (Date).....

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

เรียน ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา

เพื่อโปรดพิจารณา

Dear Assistant Dean for Graduate Studies,

Please consider

ลงชื่อ.....Signature

(.....)

ประธานหลักสูตร Curriculum Chairman

วันที่ (Date).....

เรียน คณบดี Dear Dean,

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้นักศึกษาแก้ไขชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์

ลงชื่อ.....Signature

(รองศาสตราจารย์ ดร. เกสัชกรหญิงศรีวรรณ ชีระมันคง)

(Assoc. Prof. Dr. Sewan Theeramunkong)

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา Assistant Dean for Graduate Studies

วันที่ (Date).....

คำสั่งคณบดี Dean's Order

☐ อนุมัติ Approve

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

ลงชื่อ.....Signature

(รองศาสตราจารย์ ดร. เกสัชกรรัฐพล อาษาสุจริต)

(Assoc. Prof. Dr. Rataphon Asasutjarit)

คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ Dean of the Faculty of Pharmacy

วันที่ (Date).....