



แบบคำร้องขอเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
Request for the Appointment of an oral
Thesis/Dissertation Defense Examination Committee
Faculty of Pharmacy, Thammasat

เรื่อง เสนอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์

Title Request for the appointment of an oral thesis/dissertation defense examination committee.

เรียน คณบดี Dear Dean

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

แขนงวิชา Field of study.....

เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ปริญญาโท Master's degree

Program 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

ขอเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ Request for the appointment of an oral thesis/dissertation defense examination committee. ครั้งที่ No.....สำหรับการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ The thesis/dissertation entitled.

ชื่อวิทยานิพนธ์ (กรุณาเขียนตัวบรรจง) Thesis/dissertation title (please carefully fill in the blank)

เรื่อง Title (ภาษาไทย Thai).....

(ภาษาอังกฤษ English).....

สอบวันที่ Date of the examination..... เวลา Time.....

ณ. at.....ณ คณะเภสัชศาสตร์ อาคารเรียนและปฏิบัติการรวม Faculty of Pharmacy, Thammasat.....

ในการนี้ จึงขอเสนอบุคคลต่อไปนี้เป็น คณะกรรมการสอบป้องกันของนักศึกษาดังกล่าว In this regard, I would like to propose the following persons as members of the committee for the oral defense examination of the thesis/dissertation.

1.ประธานกรรมการสอบ Chairman of committee
2.อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก Major thesis/dissertation advisor
3.อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) Co- thesis/dissertation advisor (if any)
4.กรรมการ Committee
5.กรรมการ Committee
6.กรรมการ Committee

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request.

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

(.....)

วันที่ Date...../...../.....

หมายเหตุ: นักศึกษาต้องยื่นส่งรูปเล่มวิทยานิพนธ์ให้คณะกรรมการสอบทุกท่านไม่ต่ำกว่า 14 วัน ก่อนวันสอบ
Note: Students must submit a copy of their thesis/dissertation proposal to all committee members at least 14 days before the examination date.

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

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก Major thesis/dissertation advisor's opinion ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not approved ลงชื่อ Signature..... (.....) วันที่ Date...../...../.....	2. ความเห็นของประธานหลักสูตร The chairman the study program's opinion ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not approved ลงชื่อ Signature..... (.....) วันที่ Date...../...../.....
3. ความเห็นของผู้ช่วยคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา Assistant dean for Graduate Studies' opinion ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not approved ลงชื่อ Signature..... (รองศาสตราจารย์ ดร. เสาวกรหญิงศิริวรรณ ธีระมันคง) (Assoc. Prof. Dr. Sewan Theeramunkong) วันที่ Date...../...../.....	4. ความเห็นของคณบดี Dean's opinion ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not approved ลงชื่อ Signature..... (รองศาสตราจารย์ ดร. เภสัชกรรัฐพล อาษาสุจริต) (Assoc. Prof. Dr. Rataphon Asasutjarit) วันที่ Date...../...../.....