



แบบฟอร์มเสนอแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
และ/หรืออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ข้าพเจ้า ชื่อ (นาย/ นาง/ นางสาว/.....) นามสกุล.....

รหัสประจำตัว..... แผนกวิชา.....

นักศึกษาระดับ ปริญญาเอก หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์เภสัชกรรมและสุขภาพ

แผน 1.1 แผน 1.2

แผน 2.1 แผน 2.2

ปริญญาโท หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาศาสตร์เภสัชกรรมและสุขภาพ

แผน ก 1 แผน ก 2

ขอเสนอแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/ร่วม (ถ้ามี) ของข้าพเจ้า ดังนี้

1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก :.....

สถาบันต้นสังกัด.....

2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) :.....

สถาบันต้นสังกัด.....

ข้อมูลอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (สำหรับผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก) (ถ้ามี)

วุฒิการศึกษาสูงสุด/สาขาวิชา ตำแหน่งทางวิชาการ/ตำแหน่งงาน สถาบันต้นสังกัด/ที่อยู่

.....

.....

ลงชื่อ..... นักศึกษา

วันที่...../...../.....

รับรองการรับเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

รับรองการรับเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

วันที่...../...../.....

วันที่...../...../.....

ความเห็นของประธานหลักสูตร

เห็นควรอนุมัติ

อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นของคณบดี

เห็นควรอนุมัติ

อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.เภสัชกรอรั้มซ์ เจษฎาญาณเมธา)

วันที่...../...../.....