



คำร้องขอสอบค้นคว้าอิสระ ระดับปริญญาโท แผน 2

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง ขอสอบค้นคว้าอิสระ (แผน2 วิชาชีพ)

เรียน คณบดี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)รหัสประจำตัว

เป็นนักศึกษาแผน 2 ☐ ภาคปกติ ☐ ภาคพิเศษ

สาขาวิชา.....โทรศัพท์ที่ติดต่อได้

มีความประสงค์จะขอสอบการค้นคว้าอิสระ ☐ ครั้งที่ 1 ☐ ครั้งที่ 2 (กรณีขอสอบครั้งที่ 2 ให้แนบผลการสอบครั้งที่ 1)

เรื่อง (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

ระบุ :วันที่สอบ เวลา ณ ห้อง..... อาคาร.....

หมายเหตุ : อาจารย์ที่ปรึกษาหลักได้ประสานงานกรรมการสอบ (โดยกำหนดวันสอบหลังยื่นขอสอบไม่น้อยกว่า 1 สัปดาห์แล้ว พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้ส่งหลักฐาน มาประกอบการพิจารณา ดังนี้

1. (ร่าง) รายงานค้นคว้าอิสระฉบับสมบูรณ์ ตามจำนวนกรรมการสอบ โดยอาจารย์ที่ปรึกษาลงนามกำกับหน้าปก จำนวน 3 ชุด
2. รายงานผลการเรียนของนักศึกษา ตลอดหลักสูตร จำนวน 1 ชุด
3. ผลสอบภาษาอังกฤษตามประกาศสถาบันฯ เรื่อง มาตรฐานความรู้ภาษาอังกฤษสำหรับผู้เข้าศึกษาต่อระดับปริญญาโท พ.ศ. 2562 (กรณีไม่ได้ลงทะเบียนเรียน วิชาภาษาอังกฤษของสถาบัน) จำนวน 1 ชุด
4. สำเนาประกาศผลอนุมัติหัวข้อและเค้าโครง จำนวน 1 ชุด
5. ผลการตรวจสอบความซ้ำซ้อนของผลงานเล่มรายงานค้นคว้าอิสระ ด้วยโปรแกรมอักขราวิสุทธิ์ แต่ละบท...รวม 5 บท จำนวน 1 ชุด
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ นักศึกษา

(.....)

(คำรับรองจากอาจารย์ที่ปรึกษา)

ข้าพเจ้า ชื่อ เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ

นาย/น.ส./ สาขาวิชา ได้ตรวจสอบต้นฉบับ

ดังกล่าวแล้วว่า มีเนื้อหาสมบูรณ์อยู่ในระดับมาตรฐาน เห็นควรเข้ารับการสอบ เพื่อขอสำเร็จการศึกษาได้

ลงนาม
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่

ทั้งนี้อาจารย์ที่ปรึกษาหลักได้เสนอรายชื่อคณะกรรมการสอบ ดังต่อไปนี้

1) ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก หรือ อาจารย์ประจำหลักสูตร

เป็นประธานกรรมการสอบ

ชื่อ-สกุล ตำแหน่ง

ที่ทำงานปัจจุบัน (ระบุที่อยู่ให้ครบ)

เบอร์โทรศัพท์

2) อาจารย์ประจำหลักสูตร

เป็นกรรมการสอบ

ชื่อ-สกุล

3) อาจารย์ที่ปรึกษาค้นคว้าอิสระ

เป็นกรรมการและเลขานุการ

ชื่อ-สกุล

อื่นๆ

ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา

ลงนาม

(.....) วันที่ / /

นักวิชาการศึกษา : (ตรวจสอบเอกสาร/ข้อมูล)

เรียนคณบดี ○ ได้ตรวจสอบเอกสาร และคุณสมบัติเงื่อนไข ตามข้อบังคับฯ ว่าด้วยการจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2568 แล้วว่ามีคุณสมบัติครบถ้วนในการขอสอบการค้นคว้าอิสระ

ผู้ให้ข้อมูล

(.....) วันที่ / /

ความเห็น : คณบดี ○ เห็นชอบ นำเข้าคณะกรรมการประจำคณะฯ พิจารณาเห็นชอบตามข้อบังคับฯ

อื่นๆ

ลงนาม คณบดี

(.....) วันที่ / /

งานการเงิน : ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการสอบค้นคว้าอิสระ ☐ จำนวนเงิน 5,000 บาท (กรณีสอบไม่ผ่าน)

(.....) วันที่ / /



ใบรับรองมาตรฐานผลงานทางวิชาการ
เพื่อขอสำเร็จการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

บศ.วศ.05.1
หลักสูตรบัณฑิตศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คุณบดี

ข้าพเจ้า นาย/นาง /นางสาว นามสกุล

นักศึกษาระดับ บ.โท สาขาวิชา รหัสนักศึกษา

ชื่อหัวข้อ การค้นคว้าอิสระ : ไทย

ชื่อหัวข้อ การค้นคว้าอิสระ : อังกฤษ

ทั้งนี้จากการตรวจสอบเล่มงานรายงานค้นคว้าอิสระ โดยระบบอักขรวิธีของข้าพเจ้าเป็นดังนี้

ที่	เนื้อหา	ระบุ ร้อยละความซ้ำซ้อน	หมายเหตุ
บทที่ 1	บทนำ		ไม่เกินร้อยละ 30
บทที่ 2	งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง		ไม่เกินร้อยละ 40
บทที่ 3	วิธีดำเนินการวิจัย		ไม่เกินร้อยละ 40
บทที่ 4	ผลการทดลอง		ไม่เกินร้อยละ 30
บทที่ 5	การอภิปรายผล		ไม่เกินร้อยละ 30
ผลการตรวจสอบเฉลี่ยทุกบท ร้อยละ			ไม่เกินร้อยละ 30

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบรายงานค้นคว้าอิสระ จากระบบอักขรวิธี เรียบร้อย โดยเนื้อหาในเล่มรายงานค้นคว้าอิสระของข้าพเจ้า
ตามข้อบังคับหมวด 12 ส่วนที่ 1 การสำเร็จการศึกษา ข้อ 54 (1) (ฉ) โดยข้าพเจ้า ไม่เป็นผู้คัดลอก ตัดแปลงข้อมูล หรืออ้างงานผู้อื่นทำรายงาน
การค้นคว้าอิสระ หรือผลงานวิชาการอื่นที่เป็นองค์ประกอบสำคัญต่อการสำเร็จการศึกษาให้แก่ตน จริง

โดยข้อความที่ระบุข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อรับรอง

นักศึกษา

(

)

หมายเหตุ : ให้นักศึกษาแนบผลการตรวจสอบเล่มรายงานการค้นคว้าอิสระ จากระบบอักขรวิธีในแต่ละบท

อ.ที่ปรึกษา : ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเล่มรายงานการค้นคว้าอิสระแล้ว ไม่มีการคัดลอกผลงาน ซึ่งเปอร์เซ็นต์ความซ้ำซ้อนของเล่มรายงาน
ไม่เกินร้อยละที่กำหนด

จึงขอ ☐ รับรอง และเห็นสมควรให้ดำเนินการสอบค้นคว้าอิสระ และขอสำเร็จการศึกษาได้

☐ ไม่รับรอง เนื่องจาก.....

ลงนาม

อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)



คำร้องให้จัดพิมพ์ใบรับรอง วิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ (ระดับบัณฑิตศึกษา)

๑. ชื่อ (นาย/นางสาว /ยศ.เต็ม)นามสกุล
 รหัสประจำตัวนักศึกษา คณะ
 สาขาวิชาระดับการศึกษา ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก
 เบอร์ติดต่อ.....

มีความประสงค์ให้จัดพิมพ์ใบรับรอง จำนวน๕... ฉบับ สำหรับเล่ม วิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ ฉบับสมบูรณ์
 (ฉบับละ ๕๐ บาท ,รหัส ๖๕ ขึ้นไปฉบับละ ๑๐๐ บาท) เลขบัญชี ๕.กรุงเทพฯ ๐๐๘-๐-๐๐๗๕๕-๕

๒. ชื่อเรื่อง วิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ สำหรับทำเล่มวิทยานิพนธ์/ค้นคว้าอิสระ เพื่อสำเร็จการศึกษา

ชื่อเรื่อง ภาษาไทย (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

.....

ชื่อเรื่อง ภาษาอังกฤษ (กรุณาเขียนตัวบรรจง)

.....

ชื่อคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ จำนวน คน (ให้ระบุตำแหน่งทางวิชาการ เต็ม)

.....ประธานกรรมการสอบ
กรรมการสอบ
กรรมการสอบ
กรรมการสอบ
กรรมการสอบ
กรรมการสอบ

สำหรับนักศึกษา ลงชื่อรับรองความถูกต้อง ลงชื่อ..... วันที่...../...../.....	งานการเงิน ☐ นักศึกษาชำระค่าธรรมเนียมการขอใบรับรองวิทยานิพนธ์ จำนวน ฉบับแล้ว เป็นเงิน.....บาท ตามใบสำเร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่...../...../.....
--	---

หมายเหตุ : เมื่อนักศึกษาชำระค่าธรรมเนียมแล้วให้แนบ Bill Payment พร้อมคำร้องส่งที่เจ้าหน้าที่บัณฑิตศึกษา