



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง สอบป้องกันดุษฎีนิพนธ์

เรียน หัวหน้าสำนักงานโครงการปริญญาตรีบัณฑิตทางสังคมศาสตร์

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล) .....รหัสนักศึกษา ..... สาขาวิชา ..... คณะ..... มีความประสงค์ขอลงสอบป้องกันดุษฎีนิพนธ์ ชื่อเรื่อง ..... .....	
คณะอาจารย์ที่ปรึกษา 1) ..... ประธานอาจารย์ที่ปรึกษา 2) ..... อาจารย์ที่ปรึกษา 3) ..... อาจารย์ที่ปรึกษา	
โดยมีเอกสารประกอบการพิจารณาดังนี้ <input type="checkbox"/> สอบป้องกันดุษฎีนิพนธ์ (อาจารย์ที่ปรึกษา) <input type="checkbox"/> สอบป้องกันดุษฎีนิพนธ์ (ประธานสาขา) <input type="checkbox"/> เล่มสอบป้องกันดุษฎีนิพนธ์ จำนวน 8 เล่ม <input type="checkbox"/> ฉบับย่อไม่เกิน 30 หน้า จำนวน 1 ชุด (ไม่ต้องเข้าเล่ม) <input type="checkbox"/> DVD จำนวน 1 แผ่น (ไฟล์เล่มสอบป้องกันดุษฎีนิพนธ์, ฉบับย่อ, Power point) <input type="checkbox"/> ได้รับความเห็นชอบด้านเนื้อหา..... จากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโครงการฯ ครั้งที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... <input type="checkbox"/> ได้เข้าร่วมรับฟังการสอบป้องกันดุษฎีนิพนธ์ จำนวน 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ..... ครั้งที่ 2 วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....	อนึ่ง ข้าพเจ้าขอปฏิบัติตามระเบียบของโครงการฯ ในการสอบป้องกัน ดุษฎีนิพนธ์ ตามวันและเวลาที่โครงการฯ กำหนดตามความเหมาะสม จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา  (ลงชื่อนักศึกษา) ..... (.....)

ทั้งนี้ นักศึกษาได้ชำระเงินค่าสอบป้องกันดุษฎีนิพนธ์

จำนวน.....บาท (.....) เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ) .....

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน หัวหน้าสำนักงานโครงการฯ ได้ตรวจสอบเอกสารแล้วถูกต้อง เห็นควรให้สอบป้องกันดุษฎีนิพนธ์ วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... ณ..... จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา  ลงชื่อ..... (.....) นักวิชาการศึกษา วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....	เรียน ผู้อำนวยการโครงการฯ โครงการฯ ได้จัดเตรียมสอบป้องกันดุษฎีนิพนธ์ ตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว เรียบร้อยแล้ว และจักได้แจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา ทราบต่อไป จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ  ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้าสำนักงานโครงการฯ วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....
--	---