



วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาคุณิพนธ์

เรียน ผู้อำนวยการโครงการปริญญาตรีบัณฑิตทางสังคมศาสตร์

| |
|--|
| ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล) รหัสนักศึกษา สาขาวิชา..... คณะ..... ที่อยู่..... โทรศัพท์..... โทรสาร..... Email..... |
| มีความประสงค์ขอแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาคุณิพนธ์ จำนวน ท่าน 1) ลงชื่อ..... ประธานอาจารย์ที่ปรึกษา 2) ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา |

หัวข้อคุณิพนธ์เรื่อง

โดยมีเหตุผล

จึงเสนอมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ พร้อมนี้ได้แนบประวัติของอาจารย์ที่ปรึกษาคุณิพนธ์มาด้วย

(ลงชื่อ)

(.....)

| | |
|---|---|
| ความเห็นของประธานสาขาวิชา..... <input type="checkbox"/> เห็นควรให้อนุมัติอาจารย์ที่ปรึกษา <input type="checkbox"/> เห็นควรเสนอคณะกรรมการบริหารโครงการฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ประธานสาขาวิชา วันที่ เดือน พ.ศ. | ความเห็นของผู้อำนวยการโครงการฯ <input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ <input type="checkbox"/> เห็นควรเสนอคณะกรรมการบริหารโครงการฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการโครงการฯ วันที่ เดือน พ.ศ. |
|---|---|