

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง สอบป้องกันคุณสมบัติ

เรียน ผู้อำนวยการโครงการปริญญาตรีบัณฑิตทางสังคมศาสตร์

ตามทีนักศึกษา (ชื่อ-นามสกุล)รหัสนักศึกษา

สาขาวิชา.....คณะ.....

เบอร์โทรศัพท์

ได้ขอยื่นสอบป้องกันคุณสมบัติ ชื่อเรื่อง

.....

.....

● ผลการพิจารณาของอาจารย์ที่ปรึกษา

☐ เห็นสมควรอนุมัติให้ดำเนินการสอบป้องกันคุณสมบัติ ได้

และข้าพเจ้าพร้อมที่จะเข้าร่วมการสอบป้องกันคุณสมบัติดังกล่าว ตามที่โครงการฯ กำหนด

☐ เห็นสมควรให้ปรับปรุงแก้ไข

1) ลงชื่อ..... ประธานอาจารย์ที่ปรึกษา

2) ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา