



ป.ร.ด.
โครงการปรัชญาดุขภูมิตถการสังคมศาสตร์
มหาวิทยาลัยรามคำแหง

สอบป้องกันดุขภูมิตถการ

ปรด. 6

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง สอบป้องกันดุขภูมิตถการ

เรียน ผู้อำนวยการโครงการปรัชญาดุขภูมิตถการสังคมศาสตร์

ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล)รหัสนักศึกษา สาขาวิชาคณะ..... เบอร์โทรศัพท์ มีความประสงค์ขอจองสอบป้องกันดุขภูมิตถการ ชื่อเรื่อง	
คณะอาจารย์ที่ปรึกษา 1) ประธานอาจารย์ที่ปรึกษา 2) อาจารย์ที่ปรึกษา 3) อาจารย์ที่ปรึกษา	
โดยมีเอกสารประกอบการพิจารณา ดังนี้ <input type="checkbox"/> สอบป้องกันดุขภูมิตถการ (อาจารย์ที่ปรึกษา) <input type="checkbox"/> สอบป้องกันดุขภูมิตถการ (ประธานสาขา) <input type="checkbox"/> เล่มสอบป้องกันดุขภูมิตถการ จำนวน 8 เล่ม <input type="checkbox"/> ฉบับย่อไม่เกิน 30 หน้า จำนวน 1 ชุด (ไม่ต้องเข้าเล่ม) <input type="checkbox"/> เครื่องบันทึกข้อมูลขนาดพกพา (แฟลชไดรฟ์) หรือ DVD จำนวน 1 แผ่น (ประกอบด้วย ไฟล์เล่มต้นฉบับ, ฉบับย่อไม่เกิน 30 หน้า, Power point) <input type="checkbox"/> ได้รับความเห็นชอบด้านเนื้อหา..... จากที่ประชุมคณะกรรมการบริหารโครงการฯ ครั้งที่..... วันที่..... เดือน..... พ.ศ..... <input type="checkbox"/> ได้เข้าร่วมรับฟังการสอบป้องกันดุขภูมิตถการ จำนวน 2 ครั้ง ครั้งที่ 1 วันที่ เดือน..... พ.ศ..... ครั้งที่ 2 วันที่ เดือน..... พ.ศ.....	อนึ่ง ข้าพเจ้าขอปฏิบัติตามระเบียบของโครงการฯ ในการสอบป้องกัน ดุขภูมิตถการ ตามวันและเวลาที่โครงการฯ กำหนดตามความเหมาะสม จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา (ลงชื่อนักศึกษา) (.....)

ทั้งนี้ นักศึกษาได้ชำระเงินค่าสอบป้องกันดุขภูมิตถการ

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

(ลงชื่อ)

(.....)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการโครงการฯ ได้ตรวจสอบเอกสารแล้วถูกต้อง เห็นควรให้สอบป้องกันดุขภูมิตถการ วันที่ เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... ณ..... จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา ลงชื่อ..... (.....) เจ้าหน้าที่โครงการฯ วันที่ เดือน พ.ศ.....	ให้โครงการฯ จัดเตรียมสอบป้องกันดุขภูมิตถการ ตามวัน เวลา และสถานที่ ดังกล่าว และแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษา ทราบ ลงชื่อ..... (.....) ผู้อำนวยการโครงการฯ วันที่ เดือน พ.ศ.....
--	---