



เลขรับ	สสว.บว. CG-03/2559 ปริญญาเอก
ผู้รับ	ลงวันที่

สถาบันการจัดการปัญญาภิวัฒน์
แบบฟอร์มการแต่งตั้งที่ปรึกษาดุษฎีนิพนธ์
博士论文导师任命表

ชื่อนักศึกษา นาย/นาง/นางสาว/ยศ เลขประจำตัว
姓名 (先生/女士) 学生证号

หลักสูตร/课程 คณะ/院系 สาขาวิชา/专业

วิชาเอก/学习方向 เบอร์โทรศัพท์/电话号码

ภาค/学期 ปีการศึกษา/学年

สำหรับนักศึกษาปริญญาเอก ได้สอบ Qualifying Examination ผลการสอบผ่าน เมื่อวันที่ / /

本人已通过资格考试(Qualifying Examination), 通过日期

ลงชื่อนักศึกษา/学生签名 วันที่/日期

โปรดแนบประวัติของคณะกรรมการควบคุมดุษฎีนิพนธ์ที่เป็นบุคคลภายนอกเพื่อประกอบการพิจารณา โดยผู้อำนวยการหลักสูตร (กรณีที่ไม่เคยได้รับการแต่งตั้งจากสถาบัน) 请附上外聘的博士论文/答辩委员会成员的简历, 以便课程主任审核 (学校没有任命过的情况下)

1. อาจารย์ที่ปรึกษาหลักดุษฎีนิพนธ์ 博士论文主导师

ตำแหน่งทางวิชาการ (โปรดระบุ)/学术职称

วุฒิสถิตทางการศึกษา/最高学位

เป็นอาจารย์ประจำ คณะ/สถาบัน /为何校教师

2. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ดุษฎีนิพนธ์ 博士论文副导师

ตำแหน่งทางวิชาการ (โปรดระบุ)/学术职称

วุฒิสถิตทางการศึกษา/最高学位

เป็นอาจารย์ประจำ คณะ/สถาบัน /为何校教师

ชื่อที่ปรึกษา/导师姓名

ลงนาม/签名

วันที่/日期

ที่ปรึกษาหลัก/主导师

ที่ปรึกษาร่วม /副导师

ผลการพิจารณาของผู้อำนวยการหลักสูตร/课程主任意见 ☐ อนุมัติ/批准 ☐ ไม่อนุมัติ/不批准 วันที่/日期

ลงชื่อ/签名 วันที่/日期
(ผู้อำนวยการหลักสูตร/课程主任签名)

ลงชื่อ/签名 วันที่/日期
(คณบดี/院长签名)

หมายเหตุ : ส่งแบบฟอร์ม สสว.บว. CG-03/2559 ที่หลักสูตรนักศึกษา /备注: 学生须递交表格 สสว.บว. CG-03/2559 至课程格教务。