



บกศ.22
คำร้องขอส่งตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

งานบริการการศึกษา
เลขที่รับ.....
วันที่...../...../.....
เวลา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณบดีคณะ.....

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ - สกุล)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา
ระดับ [] ปริญญาโท [] ปริญญาเอก ประเภทนักศึกษา [] ภาคปกติ [] ภาคพิเศษ หลักสูตร.....
สาขาวิชา..... หมู่เรียนที่..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....
E-mail..... มีความประสงค์ขอส่งตรวจรูปแบบ [] วิทยานิพนธ์ [] การค้นคว้าอิสระ
ดังนี้

ชื่อเรื่องภาษาไทย

ชื่อเรื่องภาษาอังกฤษ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ	2. ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร
<p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>	<p style="text-align: center;">.....</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ..... (.....)/...../.....</p>

3. คณบดี

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

.....ผู้ดำเนินการ
(.....)
...../...../.....

แบบตรวจสอบรูปแบบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

ชื่อเรื่องภาษาไทย

ผู้จัดทำ

ที่	รายการ	ผลการตรวจ	รายการแก้ไข
1	ปกนอก ปกใน	[] ถูกต้อง [] แก้ไข	
2	ใบรับรองวิทยานิพนธ์	[] ถูกต้อง [] แก้ไข	
3	บทคัดย่อ ไทย/อังกฤษ	[] ถูกต้อง [] แก้ไข	
4	สารบัญ สารบัญตาราง สารบัญภาพ	[] ถูกต้อง [] แก้ไข	
5	การเว้นขอบกระดาษ ขอบบนเว้น 1.๕ นิ้ว (จากขอบบนถึงฐานตัวอักษร) ขอบล่างเว้นไม่น้อยกว่า 1 นิ้ว ขอบซ้ายเว้น ๑.๕ นิ้ว ขอบขวาเว้น 1 นิ้ว	[] ถูกต้อง [] แก้ไข	
6	การย่อหน้า เว้น 1 Tab อัตโนมัติ (0.5 นิ้ว)	[] ถูกต้อง [] แก้ไข	
7	การพิมพ์หมายเลขหน้า	[] ถูกต้อง [] แก้ไข	
8	ชื่อตาราง ตาราง ถูกต้องตามรูปแบบในคู่มือ วิทยานิพนธ์	[] ถูกต้อง [] แก้ไข	
9	ภาพ อ้างอิงที่มาถูกต้องตามรูปแบบในคู่มือ วิทยานิพนธ์	[] ถูกต้อง [] แก้ไข	
10	การอ้างอิงในเนื้อหา ตรงกับในเอกสารและสิ่ง อ้างอิง	[] ถูกต้อง [] แก้ไข	
11	การอ้างอิงในเนื้อหา พิมพ์ถูกต้องตามรูปแบบ	[] ถูกต้อง [] แก้ไข	
12	การเว้นบรรทัด	[] ถูกต้อง [] แก้ไข	
13	การวางลำดับและการวางหัวข้อ	[] ถูกต้อง [] แก้ไข	
14	บรรณานุกรม	[] ถูกต้อง [] แก้ไข	
15	ภาคผนวก พิมพ์ถูกต้องตามรูปแบบในคู่มือ วิทยานิพนธ์	[] ถูกต้อง [] แก้ไข	

ข้อเสนอแนะ

.....

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจ
 (.....)
/...../.....