บกศ.20
คำร้องขอสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

เรียน คณบดีคณะ.....

ด้วยข้าพเจ้า (ชื่อ – สกุล)..... รหัสประจำตัวนักศึกษา

□□□□□□□□□□

ระดับ [ ] ปริญญาโท [ ] ปริญญาเอก ประเภทนักศึกษา [ ] ภาคปกติ [ ] ภาคพิเศษ หลักสูตร ..... สาขาวิชา..... หมู่เรียนที่..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก..... E-mail..... ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสอบ [ ] วิทยานิพนธ์ [ ] การค้นคว้าอิสระ ดังนี้

ชื่อเรื่องภาษาไทย .....
.....

ชื่อเรื่องภาษาอังกฤษ .....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
(.....)

1. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ	**2. ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร**
.... ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	คณะกรรมการบริหารหลักสูตร ในการประชุมครั้งที่ ...../..... วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ..... มีมติอนุมัติให้สอบ และแต่งตั้งคณะกรรมการ ประกอบด้วย 1. ..... ประธานกรรมการ 2. ..... กรรมการ 3..... กรรมการและเลขานุการ โดยกำหนดสอบวันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. ..... เวลา .....น. ณ ห้อง..... ..... ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....
3. คณบดี	**4. เจ้าหน้าที่การเงิน**
.... ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....	ได้รับชำระค่าธรรมเนียมการสอบวิทยานิพนธ์แล้ว ใบเสร็จเล่มที่.....เลขที่..... จำนวนเงิน ..... บาท ลงชื่อ..... (.....) ...../...../.....
สำหรับนักศึกษาไทย	**สำหรับนักศึกษาต่างชาติ (ระดับปริญญาโท)**
อัตราค่าธรรมเนียมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ระดับปริญญาโท จำนวน ๒,๕๐๐ บาท / ครั้ง ระดับปริญญาเอก จำนวน ๓,๐๐๐ บาท / ครั้ง	**อัตราค่าธรรมเนียมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ** การสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย (ฉบับภาษาไทย) จำนวน ๗,๕๐๐ บาท / ครั้ง การสอบปากเปล่าขั้นสุดท้าย (ฉบับภาษาอังกฤษ) จำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท / ครั้ง

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