

แนบท้าย บกศ.19
รายละเอียดการเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์

จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน ดังนี้

1. ชื่อ – สกุล
วุฒิการศึกษา
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์มือถือ E-mail :
2. ชื่อ – สกุล
วุฒิการศึกษา
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์มือถือ E-mail :
3. ชื่อ – สกุล
วุฒิการศึกษา
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์มือถือ E-mail :
4. ชื่อ – สกุล
วุฒิการศึกษา
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์มือถือ E-mail :
5. ชื่อ – สกุล
วุฒิการศึกษา
ตำแหน่ง
หน่วยงาน
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์มือถือ E-mail :

แนบท้าย บกศ.19
รายละเอียดการขอความอนุเคราะห์ทดลองเครื่องมือวิจัย/เก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย

ชื่อเรื่องภาษาไทย

จำนวน.....หน่วยงาน ดังนี้

1. ชื่อหน่วยงาน
ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ มือถือ E-mail :

ประชากรหรือกลุ่มตัวอย่าง.....
.....
.....

ระยะเวลาดำเนินการ

2. ชื่อหน่วยงาน
ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ มือถือ E-mail :

ประชากรหรือกลุ่มตัวอย่าง.....
.....
.....

ระยะเวลาดำเนินการ

3. ชื่อหน่วยงาน
ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ มือถือ E-mail :

ประชากรหรือกลุ่มตัวอย่าง.....
.....
.....

ระยะเวลาดำเนินการ

4. ชื่อหน่วยงาน
ที่อยู่ เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
โทรศัพท์ มือถือ E-mail :

ประชากรหรือกลุ่มตัวอย่าง.....
.....
.....

ระยะเวลาดำเนินการ