



รายละเอียดการเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ .....

จำนวนผู้เชี่ยวชาญ.....คน ดังนี้

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

แบบท้าย 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 .....