**ส่วนที่ 1 ของนักศึกษา**

|  |
| --- |
| ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว) .................................................................................. รหัสประจำตัว..................................  นักศึกษาระดับ 🗆 ปริญญาโท หลักสูตร……………………….................................................................. 🗆 แผน ก แบบ ก1 🗆 แผน ก แบบ ก2  🗆 แผน ข  🗆 ปริญญาเอก หลักสูตร…………………............................................................. 🗆 แบบ 1 (1.1 แบบ ป.โท)  🗆 แบบ 1 (1.2 แบบ ป.ตรี)  คณะ....................................................... สาขา...................................................... 🗆 แบบ 2 (2.1 แบบ ป.โท)  โทรศัพท์................................................. อีเมล์...................................................... 🗆 แบบ 2 (2.2 แบบ ป.ตรี)  ขอเปลี่ยนอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ 🗆 ที่ปรึกษาหลัก 🗆 ที่ปรึกษาร่วม  อาจารย์ที่ปรึกษา เดิม ชื่อ – สกุล .....................................................................................  อาจารย์ที่ปรึกษา ใหม่ ชื่อ – สกุล .....................................................................................    ①ลงชื่อ.................................................. ②ลงชื่อ.................................................  (................................................) (................................................)  นักศึกษา อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์(ใหม่)  วันที่........ เดือน..................... พ.ศ........ วันที่....... เดือน..................... พ.ศ. ........... |

**ส่วนที่ 2** **ส่วนงานวิชาการ**

|  |
| --- |
| **ชื่อ-สกุล อาจารย์ที่ปรึกษา (ใหม่)**………….........………………….……………….…………ตำแหน่งวิชาการ………………..………...  คุณวุฒิปริญญาญาโท ……………………………………….……................... สาขาวิชา……………………..………………...……………......  คุณวุฒิปริญญาญาเอก ………………………..………….……..................... สาขาวิชา……………………..………………....…..………...…  สังกัดภาควิชา.................................................................................. คณะ...........................................................................  🗆 ปัจจุบันเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ จำนวน……..….......คน (ลงชื่อ.................................................เจ้าหน้าที่)  \*\*\*หมายเหตุ : เจ้าหน้าที่ส่วนงานวิชาการตรวจสอบและกรอกให้ครบถ้วน วันที่............เดือน...............................พ.ศ................... |
| **ประธานหลักสูตรลงนามให้ความเห็น**  .................................................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................................................  ลงนาม....................................................  (....................................................)  วันที่......... เดือน..................พ.ศ. ............ |

**ส่วนที่ 3 คณะกรรมการประจำส่วนงานวิชาการ**

|  |
| --- |
| หัวหน้าส่วนงานวิชาการ/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย  ……………………..…………..........................................................................................................................…….……………….....  ............................................................................................................................................................................................  ลงนาม...........................................................  (..........................……………….…..….)  วัน......... เดือน...................พ.ศ. .............. |

\*\*หมายเหตุ\*\* : อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์(เดิม) ลงนามในเอกสารเลขที่ **SFM-63-OAQ-GS-006** ทั้งนี้หากไม่ลงนามภายใน 7 วัน ให้ถือว่าอาจารย์ที่ปรึกษาเดิมรับทราบและให้ดำเนินการต่อไป