



แบบคำร้องขอสอบปริญญาโท
Request Form for Thesis Examination

สำนักทะเบียนและประมวลผล มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Registration Office, Chiang Mai University

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
Date Month Year (BE/CE)

ข้าพเจ้า I am..... รหัสนักศึกษา Student ID.....
นักศึกษาระดับ ☐ ปริญญาเอก ☐ ปริญญาโท ☐ อื่นๆ..... หมายเลขโทรศัพท์.....

Study in Doctoral Degree Master's Degree Other Telephone No.

หลักสูตร ☐ ปกติ ☐ นานาชาติ ☐ อื่นๆ..... email:.....

Program Regular International other

สาขาวิชา Major..... แผน Plan.....

ส่วนงาน Faculty/College/Institute.....

มีความประสงค์ขอสอบ ☐ ดุษฎีนิพนธ์ ☐ วิทยานิพนธ์ปริญญาโท ☐ การค้นคว้าอิสระ

Would like to apply for examination of Dissertation Master's Thesis Independent Study

ในวันที่...../...../..... ตามชื่อหัวข้อที่ได้รับอนุมัติ โดยใช้รูปแบบการอ้างอิงตามมาตรฐาน

On date/Month/Year as the title approved and shown below by using referencing standard of

☐ AMA ☐ APA ☐ Vancouver ☐ Other (please specify).....

Title in Thai

Title in English

☐ ปริญญานิพนธ์ที่เสนอได้ผ่านการตรวจการคัดลอกแล้ว ตามรายงานการตรวจฯ ที่แนบ

The Thesis has passed plagiarism check as shown in the attached report.

(ลงนาม/Signature).....นักศึกษา/Student

เรียน คณบดี ผ่าน ประธานฯ สาขาวิชา To Dean (endorsed by Academic Program Chair) เห็นชอบกับผลการตรวจการคัดลอก และเห็นชอบให้สอบได้ โดยขอเสนอชื่อคณะกรรมการสอบปริญญาโท ดังนี้ (Agree to the plagiarism check result and please proceed the examination by appointing the examiners below)	ผลการตรวจสอบหนี้สิน ☐ มี ☐ ไม่มี Indebtedness Indebted None (ลงนาม).....บรรณารักษ์ (Signature) Librarian (.....) Date...../...../.....
1. ประธานฯ (Chairman) 2. กรรมการ 3. กรรมการ 4. กรรมการ 5. กรรมการ (Committee) (ลงนาม).....อาจารย์ที่ปรึกษา (Signature) Dissertation/Thesis/I.S. Advisor (.....) Date...../...../.....	เห็นชอบให้สอบและแต่งตั้งกรรมการสอบตามที่เสนอ Agree to the examination proposed (ลงนาม).....ประธานฯ สาขา (Signature) Academic Program Chair (.....) Date...../...../..... ☐ อนุมัติและลงนามในคำสั่งแต่งตั้งกรรมการสอบฯ แล้ว Approved and signed in the examiners appointment order (ลงนาม).....คณบดี/ผอ. (Signature) Dean/Director (.....) Date...../...../.....