



บศ. ๓.๑๒
GS. ๓.๑๒

แบบแจ้งผลการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

Result of Oral of The Thesis/ Independent Study Examination

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง แจ้งผลการสอบป้องกัน Title: Result of Oral Defense

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs,

คณะกรรมการสอบได้ดำเนินการสอบป้องกัน The Committee of the Oral Defense of วิทยานิพนธ์ Thesis การค้นคว้าอิสระ Independent Study ครั้งที่ (round; ๑st, ๒nd) Has proceeded with the oral defense of

ของ (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms รหัสประจำตัว Student ID

นักศึกษาระดับ Degree ปริญญาโท แผน ก (Master Degree; Plan A) ปริญญาเอก แบบ ๑ (Doctoral degree; Plan ๑)

ปริญญาโท แผน ข (Master Degree; Plan B) ปริญญาเอก แบบ ๒ (Doctoral degree; Plan ๒)

สาขาวิชา Major in คณะ Faculty

เมื่อวันที่ On date เดือน Month พ.ศ. Year เวลา Time น. (a.m./p.m.)

ชื่อเรื่อง Title (ภาษาไทย Thai).....

(ภาษาอังกฤษ English)

เรียบร้อยแล้ว จึงขอแจ้งผลการสอบ The result of the Thesis/ Independent Study Examination oral defense is คือ

สอบผ่าน Passed with NO condition โดยไม่มีเงื่อนไข ได้รับการประเมินผลเป็น and received an assessment as ผ่าน Pass ดี Good ดีเยี่ยม Excellent

สอบผ่าน Passed with condition โดยมีเงื่อนไข คือ which is/are (ตามเอกสารแนบ) ได้รับการประเมินผลเป็น and received an assessment as Pass Good Excellent

สอบไม่ผ่าน เพราะ NOT passed because

ลงชื่อ ประธานกรรมการสอบ Signature of Chairperson of Committee
(.....)

ลงชื่อ (อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก) Committee member (Advisor)
(.....)

ลงชื่อ กรรมการ committee
(.....)

ลงชื่อ กรรมการ committee
(.....)

ลงชื่อ กรรมการ committee
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ Please be informed

ลงชื่อ ประธานกรรมการสอบ Signature of Chairperson of Committee
(.....)

...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

๑. ความเห็นประธานหลักสูตร Head of Program

เห็นชอบ Approved
 ไม่เห็นชอบ Not Approved

ลงชื่อ Signature
(.....)
...../...../.....

๒. ความเห็นของคณบดี Dean

เห็นชอบ Approved
 ไม่เห็นชอบ Not Approved

ลงชื่อ Signature
(.....)
...../...../.....

๓. ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

Vice President for Academic Affairs
ทราบ

ลงชื่อ Signature
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ : ต้องแจ้งผลต่อคณบดีภายใน ๓ วัน แล้วแจ้งมหาวิทยาลัยภายใน ๑๕ วัน กรณีสอบผ่านแต่มีแก้ไขต้องแล้วเสร็จภายใน ๖๐ วัน การสอบป้องกันโดยนัยนี้ สอบได้ไม่เกิน ๒ ครั้ง

Note: This result needs to be informed to the Dean within 3 days and the Office of Graduate Studies Affairs within 15 days. In case of "Passed with conditions," the student is required to finish editing within 60 days. This oral defense can be re-arranged but not more than twice.



สรุปข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสอบเค้าโครง/ป้องกัน
() วิทยานิพนธ์ () การค้นคว้าอิสระ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

ชื่อนักศึกษา (นาย,นาง,นางสาว) รหัสประจำตัว

นักศึกษาระดับ (/) ปริญญาโท () ปริญญาเอก สาขาวิชา

สรุปข้อเสนอแนะ

ลงชื่อ ประธานกรรมการสอบ

(.....)

ลงชื่อ กรรมการสอบ

(.....)

ลงชื่อ กรรมการสอบ

(.....)



ใบรับรองการแก้ไขการสอบเค้าโครง/ป้องกัน

วิทยานิพนธ์ การค้นคว้าอิสระ

บัณฑิตศึกษาประจำคณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรื่อง ใบรับรองการแก้ไขการสอบเค้าโครง
เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....รหัสประจำตัว
นักศึกษาระดับ ประกาศนียบัตร ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาวิชา
คณะศึกษาศาสตร์ ได้ทบทวนตรวจสอบแก้ไขการสอบเค้าโครง วิทยานิพนธ์ การค้นคว้าอิสระ
ตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ
(.....)

คณะกรรมการได้ตรวจสอบการแก้ไขการสอบเค้าโครง วิทยานิพนธ์ การค้นคว้าอิสระ ของ
นักศึกษาดังกล่าวแล้ว ผลปรากฏว่านักศึกษาดำเนินการแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ ประธานกรรมการสอบ
(.....)

ลงชื่อ กรรมการสอบ
(.....)

ลงชื่อ กรรมการสอบ
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ
(.....)

ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ
...../...../.....