



บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

บว.1 คำขออนุมัติชื่อวิทยานิพนธ์และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้า ชื่อ-นามสกุล (ภาษาไทย) (นาย/ นาง/นางสาว/อื่นๆ ระบุ) .....
ชื่อ-นามสกุล (ภาษาอังกฤษ) (Mr./Mrs./Ms./Other ระบุ).....
รหัสประจำตัว.....นักศึกษาหลักสูตร..... สาขา.....
รุ่นที่ ..... ภาคปกติ/ภาคพิเศษ ศูนย์การศึกษาจังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์.....
มีความประสงค์ขออนุมัติชื่อวิทยานิพนธ์และอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ดังนี้

- 1. ชื่อวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย) .....
(ภาษาอังกฤษ).....

- 2. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ (ต้องให้อาจารย์ลงนามรับรองในการรับเป็นที่ปรึกษา)
1. ....ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
(ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ)
2. ....ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
(ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ)
3. ....ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
(ชื่อ-นามสกุล ภาษาอังกฤษ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่อ .....
(.....)
วันที่.....

Table with 4 columns: Approval of Thesis Title, Approval of Supervisor, Faculty of Graduate Studies, and Approval of Registrar. Each column contains checkboxes for 'Approve' and 'Disapprove', and fields for signature and date.

หมายเหตุ : 1. ให้ส่งแบบ บว.1 พร้อมแนวคิดการวิจัย (Concept Paper) 1 ชุด ที่คณะ
2. คณะส่งแบบ บว.1 ที่ผ่านความเห็นแล้วให้บัณฑิตวิทยาลัย
3. บัณฑิตวิทยาลัยจะประกาศผลการพิจารณา ภายใน 15 วัน
4. กรณีกรรมการเป็น "ผู้เชี่ยวชาญ" ต้องเป็นผู้เชี่ยวชาญที่คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตร และ
คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะเห็นชอบแล้ว