



บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

บว.17 ขอเปลี่ยนแปลงชื่อวิทยานิพนธ์ และ/หรือ คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....
นักศึกษาหลักสูตร.....สาขา.....รุ่นที่.....ภาคปกติ/ภาคพิเศษ
ศูนย์การศึกษาจังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....
ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยที่.....ลงวันที่.....โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์
ตาม บว.1 (ฉบับเดิมที่ผ่านการอนุมัติแล้ว) คือ

- 1. .... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก
2. .... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม
3. .... อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

ทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง (ชื่อเรื่องเดิม).....
.....
.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์จะขอเปลี่ยนแปลง
[ ] ชื่อวิทยานิพนธ์ [ ] อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก [ ] อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม
ขอเปลี่ยนแปลงเป็น .....

โดยมีเหตุผล ดังนี้.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ ..... นักศึกษา
(.....)
...../...../.....

Table with 5 columns for feedback: 1. เห็นคณะกรรมการที่ปรึกษาชุดเดิมที่อนุมัติแล้วตามคำสั่งหรือไม่ (เห็น/ไม่เห็น/ไม่เห็น) 2. เห็นประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำหลักสูตรพิจารณาแล้ว (ควร/ไม่ควร) 3. เห็นประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ 4. เห็นคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย 5. อนุมัติ/ไม่อนุมัติ เพราะ (อธิการบดี)

หมายเหตุ : 1. นักศึกษาส่งแบบ บว.17 พร้อมแนวคิดการวิจัย (Concept Paper) จำนวน 1 ชุด ที่คณะ
2. คณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะเสนอบัณฑิตวิทยาลัย ภายใน 10 วัน หลังจากรับเรื่อง
3. นักศึกษาต้องติดตาม บว.17 ด้วยตนเอง