



บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์

บว.9 คำขอตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์

ตามที่ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว/ยศ) รหัสประจำตัว.....
 นักศึกษาหลักสูตร สาขาวิชา..... รุ่นที่ ภาคปกติ/ภาคพิเศษ
 หมายเลขโทรศัพท์..... ได้ผ่านการอนุมัติโครงร่างวิทยานิพนธ์แล้ว เมื่อวันที่.....
 และได้เผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์แล้ว เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. โดยมีการตีพิมพ์ใน

- วารสาร.....
 การประชุมวิชาการ.....

บัดนี้ข้าพเจ้าได้จัดทำร่างวิทยานิพนธ์ โดยผ่านคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์แล้ว จึงขอส่งวิทยานิพนธ์ มาเพื่อให้บัณฑิตวิทยาลัยได้ตรวจรูปแบบและความถูกต้อง ก่อนดำเนินการขอสอบวิทยานิพนธ์ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ลงชื่อ นักศึกษา

(.....)

วันที่ / /

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก	ความเห็นคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย	
<input type="checkbox"/> อนุญาตให้ตรวจรับรอง รูปแบบได้ <input type="checkbox"/> ให้ออนุมัติในระบบ iThesis และ (.....) / /	<u>มอบ</u> <u>ตรวจรูปแบบ</u> <u>ให้แล้วเสร็จภายใน</u> <u>วันที่</u>	ได้ตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์เบื้องต้นแล้ว เมื่อวันที่ (.....) คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

-หน้าหลัง-

รายละเอียดผลการตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์

ผลการตรวจ ไม่มีการแก้ไข มีการแก้ไข ดังนี้

ลงชื่อ ผู้ตรวจรูปแบบ

(.....)

วันที่ / /