

สถาบันวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

รายละเอียดของการสอบปากเปล่าปริญญาโท

ชื่อนิสิต (นาย , นาง , นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

หลักสูตร ( ) ปริญญาโท หลักสูตร ( ) กศ.ด. ( ) ศศ.ด. ( ) วท.ด. ( ) ปร.ด.

( ) อื่น ๆ ระบุ.....สาขาวิชา.....

ชื่อปริญญาโท.....

สถาบัน ฯ อนุมัติให้สอบปากเปล่าวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. ห้อง.....ตึก.....

ที่อยู่ของคณะกรรมการสอบปากเปล่าเกี่ยวกับปริญญาโท

1. ประธานควบคุมปริญญาโท

ชื่อ-สกุล.....ภาควิชา.....คณะ/สถาบัน.....

มหาวิทยาลัย.....บ้านพักเลขที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....

2. กรรมการควบคุมปริญญาโท

ชื่อ-สกุล.....ภาควิชา.....คณะ/สถาบัน.....

มหาวิทยาลัย.....บ้านพักเลขที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....

3. กรรมการควบคุมปริญญาโท

ชื่อ-สกุล.....ภาควิชา.....คณะ/สถาบัน.....

มหาวิทยาลัย.....บ้านพักเลขที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....

4. กรรมการแต่งตั้งเพิ่มเติมในการสอบปากเปล่าเกี่ยวกับปริญญาโท

ชื่อ-สกุล.....ภาควิชา.....คณะ/สถาบัน.....

มหาวิทยาลัย.....บ้านพักเลขที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....

5. กรรมการแต่งตั้งเพิ่มเติมในการสอบปากเปล่าเกี่ยวกับปริญญาโท

ชื่อ-สกุล.....ภาควิชา.....คณะ/สถาบัน.....

มหาวิทยาลัย.....บ้านพักเลขที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....