ทส.06

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์

คณะเทคโนโลยีการจัดการ



**แบบการส่งเค้าโครงวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระฉบับสมบูรณ์**

ชื่อนักศึกษา.............................................................................................รหัสนักศึกษา..........................................

คณะ............................................หลักสูตร...................................................เบอร์โทร............................................

ชื่อวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ (ภาษาไทย)................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

ชื่อวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ (ภาษาอังกฤษ)...........................................................................................

.................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ........................................................................................

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระร่วม..................................................................................

**มีความประสงค์ขอส่งเค้าโครง □ วิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ □ การศึกษาค้นคว้าอิสระฉบับสมบูรณ์**

ลงชื่อ...............................................นักศึกษา

(...................................................)

วันที่........../............./..............

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ**...............................................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ...................................................อาจารย์ที่ปรึกษา(.........................................................)วันที่............./............/.............. | **ความเห็นประธานกรรมการบริหารหลักสูตร**............................................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ...................................ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร(...........................................................)วันที่........../........../........... |

**หมายเหตุ**

1. นักศึกษามีระยะเวลาแก้ไขเค้าโครงฯฉบับ หลังจากสอบเค้าโครงฯเสร็จไม่เกิน 30 วัน นับจากวันสอบและนำส่งเล่มฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 เล่ม พร้อมแบบฟอร์ม ทส.06,ทส.08 หากคณะกรรมการมีมติให้มีการแก้ไขเค้าโครงฯ และ ทส.10/2 ที่ส่วนงานวิทยานิพนธ์
2. หากนักศึกษาไม่สามารถส่งเค้าโครงฯฉบับสมบูรณ์ภายในระยะเวลาที่กำหนด ให้เขียนคำร้องทั่วไปเพื่อขอขยายเวลาการส่งเค้าโครงฯ ฉบับสมบูรณ์ ล่วงหน้า 7 วัน ก่อนครบกำหนด