

ภาคผนวก ฉ

แบบฟอร์มการทำวิทยานิพนธ์/คุษฎีนิพนธ์

แบบคำร้องทั่วไป

- บพ.1 แบบขออนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์และคุษฎีนิพนธ์
- บพ.2 แบบขออนุมัติแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และคุษฎีนิพนธ์
- บพ.2.1 แบบคำร้องขอเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย
- บพ.3 แบบขอสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์และคุษฎีนิพนธ์
- บพ.4 แบบรายงานผลการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์และคุษฎีนิพนธ์
- บพ.4.1 แบบเสนอแนะการปรับปรุงแก้ไขเค้าโครงวิทยานิพนธ์และคุษฎีนิพนธ์
- บพ.5 แบบคำร้องขอสอบป้องกันวิทยานิพนธ์และคุษฎีนิพนธ์
- บพ.6 แบบขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์และคุษฎีนิพนธ์
- บพ.7 แบบรายงานผลการสอบวิทยานิพนธ์และคุษฎีนิพนธ์
- บพ.7.1 แบบเสนอแนะปรับปรุงแก้ไขวิทยานิพนธ์และคุษฎีนิพนธ์
- บพ.8 แบบขอตรวจเนื้อหาและรูปแบบวิทยานิพนธ์และคุษฎีนิพนธ์
- บพ.9 แบบขอส่งวิทยานิพนธ์และคุษฎีนิพนธ์
- บพ.10 แบบเสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน
- บพ.11 แบบรายงานการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์และคุษฎีนิพนธ์
- บพ.12 คำร้องโอนผลการเรียนสำหรับนักศึกษาในระดับบัณฑิต



แบบคำร้องทั่วไป

งานประสานจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)รหัสนักศึกษา.....

นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก สาขาวิชา.....

หลักสูตร คณะ..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

มีความประสงค์.....

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

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

ความคิดเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/คณาจารย์หลัก (ลงชื่อ)..... (.....)	ความคิดเห็นประธานสาขาวิชา..... (ลงชื่อ)..... (.....)
ความคิดเห็นฝ่ายประสานงานบัณฑิต..... (ลงชื่อ)..... (.....)	ความคิดเห็นคณบดี (ลงชื่อ)..... (.....)
ความคิดเห็นผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน /ฝ่ายงานบัณฑิตศึกษา (ลงชื่อ)..... (.....)	ความคิดเห็นหัวหน้าฝ่ายการเงิน ชำระเงินเลขที่ใบเสร็จ..... (ลงชื่อ)..... (.....)
ความคิดเห็นรองอธิการบดี (ลงชื่อ)..... (.....)	ความคิดเห็นอธิการบดี (ลงชื่อ)..... (.....)



แบบขออนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์และคู่มือวิทยานิพนธ์

.....
ชื่อนักศึกษา (นาย/ นาง/ นางสาว) นามสกุล.....
นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร..... สาขาวิชา.....
รหัสประจำตัว ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน ประธานสาขาวิชา.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขออนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์ และคู่มือวิทยานิพนธ์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. หัวข้อ วิทยานิพนธ์ คู่มือวิทยานิพนธ์

ชื่อหัวข้อภาษาไทย

ชื่อหัวข้อภาษาอังกฤษ

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นประธานสาขาวิชา

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

ผลการพิจารณา

อนุมัติวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ประธานสาขาวิชา

(.....)

วันที่...../...../..... วันอนุมัติหัวข้อ

จะสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/คู่มือวิทยานิพนธ์ ได้ต่อเมื่อพ้นวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(หมายเหตุ) เอกสาร บท.1 เมื่อลงรายละเอียดแล้วให้สำเนาส่งฝ่ายบัณฑิตศึกษา 1 ชุด)



แบบขออนุมัติแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์และคุษฎีนิพนธ์

ชื่อนักศึกษา (นาย/ นาง/ นางสาว)นามสกุล.....
 นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
 รหัสประจำตัวที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน ประธานสาขาวิชา.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขออนุมัติแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์ คุษฎีนิพนธ์

ชื่อหัวข้อภาษาไทย

 ชื่อหัวข้อภาษาอังกฤษ

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

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

มติที่ประชุมคณะกรรมการประจำสาขาวิชา

คณะกรรมการประจำสาขาวิชา พิจารณาอนุมัติแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา วิทยานิพนธ์ คุษฎีนิพนธ์

จากการประชุมครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ดังรายนามต่อไปนี้

รายนาม (ระบุตำแหน่งทางวิชาการหน้าชื่อด้วย)	สาขาวิชาชำนาญการ
1.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก	(เอกสารประกอบแนบท้าย)
2.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)	(เอกสารประกอบแนบท้าย)

มีมติ อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....ประธานสาขาวิชา
 (.....)
 วันที่...../...../.....



แบบคำร้องขอเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

ชื่อนักศึกษา (นาย/ นาง/ นางสาว)นามสกุล.....

นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

รหัสประจำตัว

เรียน คณบดีคณะ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้คณะ.....ออกหนังสือเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ทรงคุณวุฒิ
ตรวจสอบเครื่องมือวิจัยให้กับนักศึกษา ชื่อ.....สกุล.....
ที่ได้ทำวิทยานิพนธ์/คหุญฉินิพนธ์เรื่อง.....

โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ได้แก่

- 1) ที่ปรึกษาหลัก
- 2) ที่ปรึกษาร่วม

ทั้งนี้ได้แนบรายชื่อ/ตำแหน่ง/สถานที่ทำงานมาพร้อมแล้วดังนี้

- 1)ติดต่อ.....
- 2)ติดต่อ.....
- 3)ติดต่อ.....
- 4)ติดต่อ.....
- 5)ติดต่อ.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ลงชื่อ..... (.....)	ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ลงชื่อ..... (.....)
ลงชื่อ.....ประธานสาขาวิชา (.....)	



แบบขอสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์และคุณวุฒินิพนธ์

ชื่อนักศึกษา (นาย/ นาง/ นางสาว)นามสกุล.....

นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

รหัสประจำตัวที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน ประธานสาขาวิชา.....

ตามที่ข้าพเจ้าได้รับอนุมัติหัวข้อ วิทยานิพนธ์ คุณวุฒินิพนธ์

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ. รวมจำนวนวันหลังได้รับอนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์/คุณวุฒินิพนธ์.....วัน

ชื่อหัวข้อภาษาไทย
.....
.....

ชื่อหัวข้อภาษาอังกฤษ
.....
.....

บัดนี้ข้าพเจ้าได้ดำเนินการจัดทำรายละเอียดเค้าโครงเสร็จเรียบร้อยแล้วจึงขอสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/คุณวุฒินิพนธ์ โดยจัดส่ง
เค้าโครงอย่างละเอียด จำนวน.....ชุด มาเพื่อโปรดพิจารณากำหนดและนัดหมายการสอบเค้าโครง วิทยานิพนธ์
 คุณวุฒินิพนธ์ ต่อไป

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลักและอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

เห็นสมควรให้ (ชื่อนักศึกษา).....

เข้าสอบเค้าโครง วิทยานิพนธ์ คุณวุฒินิพนธ์ ได้

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
(.....)
วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
(.....)
วันที่...../...../.....



การแต่งตั้งคณะกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์และคุษฎีนิพนธ์

ในการประชุมครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... คณะกรรมการประจำสาขาวิชา
..... มีมติให้คณะกรรมการสอบเค้าโครง วิทยานิพนธ์ คุษฎีนิพนธ์ ประกอบด้วย
รายนาม (ระบุตำแหน่งทางวิชาการหน้าชื่อด้วย) สาขาชำนาญการ

- | | | |
|---------|------------------------------|-------|
| 1. | ประธานสอบ | |
| 2. | อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก | |
| 3. | อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) | |
| 4. | กรรมการสอบ (ถ้ามี) | |
| 5. | ผู้ทรงคุณวุฒิ | |

โดยกำหนดสอบวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา..... น. ณ ห้อง.....

การดำเนินการของคณะกรรมการประจำสาขาวิชา.....

ได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนักศึกษาและคณะกรรมการสอบเค้าโครง วิทยานิพนธ์ คุษฎีนิพนธ์ เป็นไปตาม
ข้อบังคับและระเบียบแล้วเห็นควร

ดำเนินการตามที่คณะกรรมการประจำสาขาวิชาเสนอ

แก้ไข เนื่องจาก.....

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

ลงชื่อ.....ประธานสาขาวิชา

(.....)

วันที่...../...../.....

หมายเหตุ 1. เมื่อลงรายละเอียดแล้วให้นำสำเนาส่งฝ่ายบัณฑิตศึกษา 1 ชุด พร้อมเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์
และคุษฎีนิพนธ์

2. จะสอบเค้าโครงได้เมื่อระดับปริญญาโท ใช้เวลาทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 30 วัน และระดับปริญญาเอกใช้เวลาทำ
คุษฎีนิพนธ์ไม่น้อยกว่า 90 วัน



แบบเสนอแนะการปรับปรุงแก้ไขเค้าโครงวิทยานิพนธ์และคุณวุฒิพนธ์

ตามที่ (นาย/ นาง/ นางสาว) รหัสประจำตัว.....
นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
ได้สอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์/คุณวุฒิพนธ์เรื่อง.....
.....
เมื่อวันที่...../...../..... เวลา.....น.
คณะกรรมการสอบมีข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขเค้าโครงวิทยานิพนธ์ ดังนี้

1. ส่วนประกอบตอนหน้า

รายการ	ประเด็นปัญหา	ข้อเสนอแนะ
1.1 หัวข้อวิทยานิพนธ์		

2. ส่วนประกอบของเนื้อหา

รายการ	ประเด็นปัญหา	ข้อเสนอแนะ
2.1 บทที่ 1		
2.2 บทที่ 2		
2.3 บทที่ 3		

3. ส่วนประกอบตอนหลัง

รายการ	ประเด็นปัญหา	ข้อเสนอแนะ
3.1 บรรณานุกรม		
3.2 เครื่องมือวิจัย		

4. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. โดยกำหนดวันส่งแก้ไขในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(นักศึกษาต้องปรับปรุงแก้ไขเค้าโครง วิทยานิพนธ์ ดุษฎีนิพนธ์ ให้แล้วเสร็จและนำฉบับสมบูรณ์ส่งที่สาขาวิชา ภายในเวลา 30 วัน สำหรับระดับปริญญาโท และ 60 วัน สำหรับปริญญาเอก นับถัดจากวันสอบและหากแก้ไขเสร็จแล้วนักศึกษาต้องแนบหนังสือฉบับนี้พร้อมกับเค้าโครง วิทยานิพนธ์ ดุษฎีนิพนธ์ ฉบับแก้ไขเพื่อให้ฝ่ายประสานบัณฑิต สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ตรวจสอบด้วย และหากพ้นกำหนดให้ถือเสมือนว่ายังไม่มีการสอบเค้าโครง)

ลงชื่อ.....ประธานสอบ
(.....)

หมายเหตุ บจท. 4.1 ให้สำเนาส่งสาขาวิชาและฝ่ายงานบัณฑิต สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน



แบบคำร้องขอสอบป้องกันวิทยานิพนธ์และดุษฎีนิพนธ์

เรียน ประธานสาขาวิชา.....

ชื่อนักศึกษา (นาย/ นาง/ นางสาว)นามสกุล.....

นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

รหัสประจำตัวที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน ประธานสาขาวิชา.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสอบป้องกัน วิทยานิพนธ์ ดุษฎีนิพนธ์

ชื่อเรื่องภาษาไทย.....

.....

.....

.....

.....

.....

ชื่อเรื่องภาษาอังกฤษ.....

.....

.....

.....

.....

.....

และข้าพเจ้าได้ดำเนินการดังต่อไปนี้แล้ว

ลงทะเบียนและรักษาสภาพถึงเทอมปัจจุบัน ดังนี้

1. ได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมสอบ วิทยานิพนธ์ (6,000 บ.) ดุษฎีนิพนธ์ (10,000 บ.) แล้ว

(แนบใบเสร็จรับเงินเลขที่.....วันที่.....เพื่อแสดงเป็นหลักฐาน

2. ส่ง วิทยานิพนธ์ ดุษฎีนิพนธ์ ฉบับที่ยังไม่เขียนเล่ม เพื่อใช้ในการสอบจำนวน.....เล่ม

3. สอบผ่านภาษาต่างประเทศ (ตามข้อบังคับของมหาวิทยาลัย) ผ่าน วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

4. สอบผ่าน ประมวลความรู้ (ป.โท) วัตถุประสงค์สมบัติ (ป.เอก)

5. เรียนครบตามหลักสูตร

6. ได้คะแนนเฉลี่ยไม่ต่ำกว่า 3.00

7. สอบเข้าโรงเรียนวิทยานิพนธ์/คุษฎีนิพนธ์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

8. ระยะเวลาในการทำวิทยานิพนธ์/คุษฎีนิพนธ์ตามเกณฑ์

8.1 ใช้เวลาในการทำวิทยานิพนธ์ไม่น้อยกว่า 90 วัน (นับถัดจากหลังสอบเข้าโรงเรียนวิทยานิพนธ์รวมเป็นเวลา.....วัน)
โดยสอบป้อนกันเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ผลการสอบ.....

8.2 ใช้เวลาในการทำคุษฎีนิพนธ์ไม่น้อยกว่า 180 วัน (นับถัดจากหลังสอบเข้าโรงเรียนคุษฎีนิพนธ์เป็นเวลา.....วัน)
โดยสอบป้อนกันเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ผลการสอบ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ลงชื่อ..... (.....)	ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ลงชื่อ..... (.....)
..... ลงชื่อ.....ประธานสาขาวิชา (.....)	

หมายเหตุ เมื่อลงรายละเอียดแล้วให้นำสำเนาส่งฝ่ายบัณฑิตศึกษา 1 ชุด พร้อมเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบป้อนกันวิทยานิพนธ์
และคุษฎีนิพนธ์



แบบขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์และคุณิพนธ์

ชื่อนักศึกษา (นาย/ นาง/ นางสาว)นามสกุล.....

นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

รหัสประจำตัวที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน ประธานสาขาวิชา.....

คณะกรรมการสอบป้องกัน วิทยานิพนธ์ คุณิพนธ์ ประกอบด้วย

รายนาม (ระบุตำแหน่งทางวิชาการหน้าชื่อด้วย)

สาขาชำนาญการ

- | | | |
|---------|------------------------------|-------|
| 1. | ประธานสอบ | |
| 2. | อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก | |
| 3. | อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) | |
| 4. | ผู้ทรงคุณวุฒิ | |

ทั้งนี้คณะกรรมการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์/คุณิพนธ์ คณะกรรมการประจำสาขาวิชาพิจารณาแล้วเป็นไปตามกฎของสำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา และระเบียบของมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานสาขาวิชา

วันที่...../...../.....



แบบรายงานผลการสอบวิทยานิพนธ์และคุณวุฒิพนธ์

ชื่อนักศึกษา (นาย/ นาง/ นางสาว)นามสกุล.....
 นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
 รหัสประจำตัวที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน (ฝ่ายงานบัณฑิตศึกษา)

ตามที่คณะกรรมการสอบฯ ได้ดำเนินการสอบ วิทยานิพนธ์ คุณวุฒิพนธ์

เรื่อง (ภาษาไทย).....
 เรื่อง (ภาษาอังกฤษ).....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. ถึง.....น.

มติของคณะกรรมการสอบ วิทยานิพนธ์ คุณวุฒิพนธ์ เห็นสมควรให้ผลการสอบของนักศึกษาอยู่ในระดับ

ยอดเยี่ยม ผ่าน
 ดี ผ่านอย่างมีเงื่อนไข ไม่ผ่าน

ข้อเสนอแนะ/ข้อแก้ไข.....

ทั้งนี้ให้แก้ไขแล้วเสร็จภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (และตามแนบท้ายใบ บท.7.1 มาตรา)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงนาม.....ประธานสอบ
 (.....)
 ลงนาม.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
 (.....)
 ลงนาม.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)
 (.....)
 ลงนาม.....ผู้ทรงคุณวุฒิ
 (.....)

ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....
 (.....) (.....)

ประธานสาขาวิชา..... คณบดีคณะ.....
 วันที่...../...../..... วันที่...../...../.....



แบบเสนอแนะการปรับปรุงแก้ไขวิทยานิพนธ์และคุณวุฒิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

เรียน ประธานสาขาวิชา.....

ตามที่ นาย/ นาง/ นางสาวรหัสนี้ประจำตัว.....
นักศึกษาลักสูตร.....ได้สอบป้องกัน วิทยานิพนธ์ คุณวุฒิพนธ์
เรื่อง.....

เมื่อวันที่...../...../..... เวลา.....น.

คณะกรรมการสอบมีข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไข วิทยานิพนธ์ คุณวุฒิพนธ์ ดังนี้

1. ส่วนประกอบตอนหน้า

รายการ	ประเด็นปัญหา	ข้อเสนอแนะ
1.1 หัวข้อวิทยานิพนธ์		
1.2 บทคัดย่อภาษาไทย		
1.3 บทคัดย่อภาษาอังกฤษ		

2. ส่วนประกอบของเนื้อหา

รายการ	ประเด็นปัญหา	ข้อเสนอแนะ
2.1 บทที่ 1		
2.2 บทที่ 2		

รายการ	ประเด็นปัญหา	ข้อเสนอแนะ
2.3 บทที่ 3		
2.4 บทที่ 4		
2.5 บทที่ 5		
2.6 บทอื่น ๆ (ถ้ามี)		

3. ส่วนประกอบตอนหลัง

รายการ	ประเด็นปัญหา	ข้อเสนอแนะ
3.1 บรรณานุกรม		
3.2 แบบสอบถาม		
(เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย)		

4. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. โดยกำหนดวันส่งแก้ไขในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(นักศึกษาต้องปรับปรุงแก้ไข วิทยานิพนธ์ ดุษฎีนิพนธ์ ให้แล้วเสร็จและนำฉบับสมบูรณ์ส่งที่สาขาวิชา ภายในเวลา 30 วัน ถ้าเป็นระดับปริญญาโท และ 60 วัน สำหรับปริญญาเอก นับถัดจากวันสอบและนักศึกษาจะต้องแนบหนังสือฉบับนี้พร้อมกับ วิทยานิพนธ์ ดุษฎีนิพนธ์ ฉบับแก้ไขเพื่อให้คณะกรรมการตรวจสอบด้วยพร้อมสำเนาที่แก้ไขเสร็จแล้วส่งสาขาวิชาเพื่อพิจารณา 5 ชุด) และหากพ้นกำหนดเวลาส่งให้ถือเสมือนยังไม่มีการสอบ สาขาวิชาจะต้องพิจารณากำหนดวันสอบใหม่หากยังไม่หมดเวลาเรียน

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
(.....)

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)
(.....)



แบบขอตรวจเนื้อหาและรูปแบบวิทยานิพนธ์และคู่มือวิทยานิพนธ์

.....
 ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....
 นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
 รหัสประจำตัวที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน ฝ่ายงานบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
 ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้ตรวจรูปแบบ วิทยานิพนธ์ คู่มือวิทยานิพนธ์ ซึ่งได้สอบป้องกันเมื่อวันที่.....
 เดือน.....พ.ศ..... โดยข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบรูปแบบในขั้นต้นแล้ว และการแก้ไขยังไม่เกินกำหนดเวลาที่ทาง
 คณะกรรมการสอบกำหนด ทั้งนี้กำหนดส่งการแก้ไขภายในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 (ลงชื่อ).....นักศึกษา
 วันที่...../...../.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลักและอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
 ได้ตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของเนื้อหา วิทยานิพนธ์ คู่มือวิทยานิพนธ์ หลังจากให้นักศึกษาได้
 ปรับปรุงแก้ไขตามที่ได้เสนอแนะในการสอบปากเปล่า (บท. 7 และบท. 7.1) แล้วเห็นควรดำเนินการต่อไปได้
 ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
 (.....)
 วันที่...../...../.....
 ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
 (.....)
 วันที่...../...../.....

ความเห็นประธานสาขาวิชา
 ได้ตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของเนื้อหา วิทยานิพนธ์ คู่มือวิทยานิพนธ์ หลังจากให้นักศึกษาได้
 ปรับปรุงแก้ไขตามที่ได้เสนอแนะในการสอบปากเปล่า (บท.7และบท. 7.1) แล้วเห็นควรดำเนินการต่อไปได้
 ลงชื่อ.....ประธานสาขาวิชา
 (.....)
 วันที่...../...../.....



ข้อปฏิบัติในการยื่นขอรับการตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์/วิทยานิพนธ์

1. กรอกข้อมูลในหน้าแรก (ส่วนของนักศึกษา) ให้ครบถ้วน
2. นักศึกษาต้องผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายก่อนจึงสามารถขอรับการตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์/วิทยานิพนธ์ โดยยื่นคำร้องขอตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์/วิทยานิพนธ์ (บท. 8) พร้อมวิทยานิพนธ์/วิทยานิพนธ์ ฉบับร่าง (เข้าเล่มปกอ่อน) จำนวน 1 เล่ม
3. วิทยานิพนธ์/วิทยานิพนธ์ ฉบับร่าง ประกอบด้วยเนื้อเรื่องเรียงลำดับดังนี้
 - 1) ปกนอก
 - 2) ปกใน
 - 3) หน้าอนุมัติ (พิมพ์ตามรูปแบบที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด โดยคณะกรรมการยังไม่ต้องลงนาม)
 - 4) บทคัดย่อไทย
 - 5) บทคัดย่อภาษาอังกฤษ
 - 6) กิตติกรรมประกาศ
 - 7) สารบัญ
 - 8) สารบัญตาราง (ถ้ามี)
 - 9) สารบัญภาพ (ถ้ามี)
 - 10) เนื้อหา
 - 11) บรรณานุกรม
 - 12) ภาคผนวก (ถ้ามี)
 - 13) ประวัติผู้เขียน
4. ประมาณ 14 วันทำการ (หรือตามที่เจ้าหน้าที่นัดหมาย) นักศึกษาขอรับวิทยานิพนธ์/วิทยานิพนธ์ ฉบับร่าง และคำร้องขอตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์/วิทยานิพนธ์ (บท. 8) คืน
5. นักศึกษาลงนามรับทราบในคำร้องขอตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์/วิทยานิพนธ์ (บท. 8) และเมื่อแก้ไขวิทยานิพนธ์/วิทยานิพนธ์ ทั้งเนื้อหาและรูปแบบตามคำแนะนำของคณะกรรมการสอบป้องกันขั้นสุดท้าย จึงนำแบบฟอร์ม บท. 8 เสนอประธานกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/วิทยานิพนธ์ เพื่อลงนามรับทราบและส่งมาที่ฝ่ายงานบัณฑิตศึกษา เพื่อตรวจสอบต่อไป



อนุมัติจบวันที่.....บช.9
เลขที่ปริญญาบัตร พบ.....

แบบขอส่งวิทยานิพนธ์และคุณวุฒิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

.....
 ชื่อนักศึกษา (นาย/ นาง/ นางสาว)นามสกุล.....
 นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....
 รหัสประจำตัวที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....
 ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน ฝ่ายงานบัณฑิตศึกษา

ข้าพเจ้าได้ดำเนินการแก้ไขตามคำแนะนำของฝ่ายงานบัณฑิต สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน ข้าพเจ้าจึงขอส่งเล่ม

วิทยานิพนธ์ คุณวุฒิพนธ์

ชื่อหัวข้อภาษาไทย

ชื่อหัวข้อภาษาอังกฤษ

➤ ได้เข้าเล่มตามแบบของมหาวิทยาลัยแล้ว จึงจัดส่งฉบับสมบูรณ์จำนวน 5 เล่ม และสำเนาที่จัดเก็บข้อมูล ลงแผ่น CD-ROM จำนวน 5 แผ่น และนวัตกรรมจากงานวิจัย (ถ้ามี) มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นของประธานสาขาวิชา

.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ประธาน สาขาวิชา.....
/...../.....

ความเห็นของคณบดี

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)
คณบดีคณะ.....
...../...../.....

สำหรับฝ่ายงานบัณฑิตศึกษา

- จัดส่งสำนักวิทยบริการฯ จำนวน 2 เล่ม
- จัดส่งหอสมุดแห่งชาติ จำนวน 1 เล่ม
- จัดส่งสำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ จำนวน 1 เล่ม
- จัดส่งคณะที่นักศึกษาศึกษาอยู่ จำนวน 1 เล่ม

ลงชื่อ.....
เจ้าหน้าที่ฝ่ายงานบัณฑิตศึกษา
วันที่...../...../.....



แบบรายงานการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์และคุณนิตินิพนธ์
(โปรดพิมพ์หรือกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง)

1. ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว).....
 เป็นนักศึกษาระดับปริญญา..... รหัสประจำตัว.....
 หลักสูตร..... สาขาวิชา.....
 คณะ..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

2. ชื่อเรื่องที่ทำ วิทยานิพนธ์ คุณนิตินิพนธ์
 ภาษาไทย.....

 ภาษาอังกฤษ.....

3. รายละเอียดการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงาน วิทยานิพนธ์ คุณนิตินิพนธ์ เพื่อประกอบการสำเร็จการศึกษา

3.1 การเผยแพร่ผลงานในวารสารวิชาการ/วารสารวิจัย

ผลงาน วิทยานิพนธ์ คุณนิตินิพนธ์

ได้รับการตีพิมพ์แล้ว

ได้รับการตอบรับว่าจะตีพิมพ์ (ต้องลงนามโดยบรรณาธิการเท่านั้น)

ชื่อบทความ.....

 ชื่อวารสาร.....

 ของประเทศ.....
 ปีที่..... ฉบับที่..... เดือน..... ปี พ.ศ. ที่พิมพ์..... หน้า.....
 เป็นการเผยแพร่อยู่ในฐานข้อมูล TCI สกอ. อื่นๆ.....
 หมายเลข ISSN.....
 การประเมินบทความ มีผู้ประเมินอิสระ (Peer Review) ไม่มีผู้ประเมินอิสระ

3.2 การเผยแพร่โดยเสนอผลงาน วิทยานิพนธ์ คฤภูมิตำแหน่งในที่ประชุมสัมมนาทางวิชาการ

รูปแบบการนำเสนอ แบบบรรยาย แบบโปสเตอร์

ชื่อผลงานที่เสนอ.....
.....
.....

ชื่อการประชุม.....

วัน/เดือน/ปี ที่จัดประชุม.....

หน่วยงานที่จัดประชุม.....

สถานที่จัดประชุม..... ประเทศ.....

เป็นการประชุมทางวิชาการ ระดับนานาชาติ ระดับชาติ อื่นๆ.....

การตีพิมพ์ Proceeding Full Paper จำนวนหน้าที่พิมพ์..... หน้า

พร้อมนี้ ได้แนบสำเนาผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์หรือหนังสือยอมรับให้มีการตีพิมพ์มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

คำรับรอง

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....

ได้เผยแพร่ผลงานตามรายละเอียดที่ระบุข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ประธานสาขาวิชา

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....คณบดี

(.....)

วันที่...../...../.....



คำร้องขอโอนผลการเรียนสำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิต

บท.12

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเทียบโอนผลการเรียน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบกรอกรายวิชาที่ขอยกเว้นและเทียบโอน 2.ใบรายงานผลการศึกษาลับฉบับจริง(เดิม)
3.รายละเอียดของรายวิชาที่ขอยกเว้นและเทียบโอน

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....รหัสนักศึกษา(ปัจจุบัน).....
รหัสน้อง.....สาขาวิชา.....หลักสูตร.....
ขอเทียบโอนรายวิชาในสาขาวิชา(เดิม).....มหาวิทยาลัย(เดิม).....

โดยเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรีเมื่อภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....
ประเภท () ภาคปกติ () ภาคพิเศษ ระดับ () ปริญญาโท () ปริญญาเอก มีความประสงค์ขอเทียบโอนผลการเรียนตามรายละเอียดที่แนบมา

- เนื่องจากข้าพเจ้า () เคยศึกษาหรือจบการศึกษาจากมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
() เคยศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

<p>1. ความเห็นประธานสาขาวิชา</p> <p>() ครอบอนุญาต () ไม่ครอบอนุญาต</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>	<p>2. การเงิน</p> <p>ชำระค่าธรรมเนียมการเทียบโอนผลการเรียนแล้ว จำนวนเงิน 2,000 บาท</p> <p>เลขที่ใบเสร็จ.....</p> <p>ลงชื่อ.....ฝ่ายการเงิน</p>
<p>3. ความเห็นของงานทะเบียนและวัดผล</p> <p>เรียนมาแล้ว.....ปี</p> <p>ลงชื่อ.....หัวหน้างานทะเบียนและวัดผล</p> <p>เทียบโอนผลการเรียนได้.....หน่วยกิต</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน</p>	<p>4. ความเห็นรองอธิการบดี</p> <p>() อนุญาต () ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ.....รองอธิการบดี (.....)</p>
<p>ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการเทียบโอนรายวิชาจำนวน.....วิชา.....หน่วยกิต</p> <p>() ผลการเรียนจากมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี หน่วยกิตละ 500 บาท () ผลการเรียนจากสถาบันการศึกษาอื่น หน่วยกิตละ 1,000 บาท</p> <p>รวมเป็นเงินทั้งสิ้นหน่วยกิตX.....บาท =.....บาท</p> <p>เลขที่ใบเสร็จ.....ลงชื่อ.....ฝ่ายการเงิน</p>	

คำร้องขอเทียบโอนผลการเรียนสำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิต

ชื่อ-สกุล.....รหัสนักศึกษา(ปัจจุบัน).....โทรศัพท์.....
 รหัสห้อง.....สาขาวิชา.....คณะ.....

ลำดับ ที่	รายวิชาที่ขอโอนผลการเรียนตามหลักสูตรเดิม(ได้ศึกษามาแล้ว)			รายวิชาที่โอนผลการเรียนตามหลักสูตรของมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี		
	หลักสูตร(เดิม).....	สาขาวิชา(เดิม).....	มหาวิทยาลัย(เดิม).....	หลักสูตร.....	สาขาวิชา.....	
	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น.ก.	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น.ก.

ความเห็นประธานสาขาวิชา

 ลงชื่อ.....
 (.....)

หมายเหตุ ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ว่าด้วย การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553 ข้อ 28

1. หลักสูตรปริญญาโทต้องเป็นรายวิชาที่ได้ศึกษามาแล้วไม่เกิน 5 ปี หลักสูตรปริญญาเอกต้องเป็นรายวิชาที่ได้ศึกษามาแล้วไม่เกิน 6 ปี และได้ผลการศึกษา PD ,P หรือไม่ต่ำกว่า Bหรือเทียบเท่า
2. นักศึกษาจะเทียบรายวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตได้ไม่เกินหนึ่งในสามของจำนวนหน่วยกิตรวมของหลักสูตรที่รับโอน
3. รายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่เทียบโอนจากต่างสถาบันอุดมศึกษาหรือจากภายในมหาวิทยาลัยจะไม่นำมาคำนวณระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม

งานประสานการจัดการศึกษาระดับบัณฑิต