



มหาวิทยาลัยนวมินทราช  
แบบส่งรายงานผลการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัส ..... เบอร์โทรศัพท์.....

หลักสูตร ..... สาขาวิชา ..... คณะ/วิทยาลัย.....

ระดับ ( ) ปริญญาโท แผนการเรียน ( ) แบบ ก 1 ( ) แบบ ก 2

( ) ปริญญาเอก แผนการเรียน ( ) แบบ 1.1 ( ) แบบ 1.2 ( ) แบบ 2.1 ( ) แบบ 2.2

1. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

1.1 ชื่อเรื่อง ( ) เห็นชอบแล้ว ( ) ควรปรับปรุง ดังนี้

.....

1.2 โครงร่างวิทยานิพนธ์ ( ) ไม่มีข้อเสนอแนะ ( ) มีข้อเสนอแนะและควรปรับปรุง (ตามเอกสารที่แนบ)

.....

2. สรุปผลการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์

( ) ผ่าน โดยไม่มีแก้ไข

( ) ผ่าน โดยให้แก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ

( ) ไม่ผ่าน เนื่องจาก

.....

ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ  
(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ..... กรรมการ  
(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ลงชื่อ..... กรรมการ (อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก)  
(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

\* ทั้งนี้หากนักศึกษาไม่สามารถดำเนินการนำโครงร่างวิทยานิพนธ์ฉบับแก้ไขที่ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการสอบฯ เสนอต่อคณบดี/ผู้อำนวยการวิทยาลัยได้ภายใน 30 วันนับตั้งแต่วันสอบโครงร่างฯ ผลการสอบจะถูกยกเลิกทันที และให้อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักประเมินผลการศึกษารายวิชาวิทยานิพนธ์อยู่ในระดับขั้นไม่ผ่านเกณฑ์ (Unsatisfactory: U) ทั้งหมด ยกเว้นนักศึกษามีเหตุผลและความจำเป็น ให้ทำบันทึกขอขยายเวลาส่งต่อคณบดี/ผู้อำนวยการวิทยาลัยเพื่อพิจารณาก่อนครบกำหนด

### 3. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการโครงการวิทยานิพนธ์ฉบับแก้ไข

(ลงนามหลังจากนักศึกษาผ่านการแก้ไขโครงร่างภายใน 30 วันหลังจากวันสอบ คือ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....)

( ) เห็นชอบ ( ) ไม่เห็นชอบ      ลงชื่อ..... ประธานกรรมการ  
(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

( ) เห็นชอบ ( ) ไม่เห็นชอบ      ลงชื่อ..... กรรมการ  
(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

( ) เห็นชอบ ( ) ไม่เห็นชอบ      ลงชื่อ..... กรรมการ (อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก)  
(.....) วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

**หมายเหตุ:** ผลประเมินการสอบผ่านโครงร่างฯ ต้องได้รับมติของคณะกรรมการสอบฯ เป็นเอกฉันท์ ในการสอบต้องมีคณะกรรมการสอบครบทุกคนจึงจะถือว่าการสอบนั้นมีผลสมบูรณ์ ถ้ากรรมการไม่ครบให้เลื่อนการสอบออกไป ในกรณีที่มีความจำเป็นอาจเปลี่ยนกรรมการสอบใหม่หรือแต่งตั้งเพิ่มเติมได้

### 4. ความเห็นของคุณบดี/ผู้อำนวยการวิทยาลัย

.....  
.....

ลงชื่อ..... คณบดี/ผู้อำนวยการวิทยาลัย  
(รองศาสตราจารย์ ดร.บุญทิวา สุวิทย์) วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

