****

|  |
| --- |
| **แบบขออนุมัติหัวข้อและโครงร่างฯ**PH.1/002**Thesis/I.S. Title and Proposal Approval Form** |
|  |  | คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่Faculty of Public Health, Chiang Mai University |
|  |  |  |  | วันที่Date | เดือนMonth | พ.ศ. Year (BE) |  |
| ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)I am (Mr/Mrs/Ms) | .............................................................................................................................................................. | รหัสนักศึกษาStudent Code | .......................................................... |
| นักศึกษาระดับStudent in | [ ]  | ระดับปริญญาเอกDoctoral Degree | □ | ปริญญาโทMaster’s Degree | □ | อื่นๆOther | ..................... | หมายเลขโทรศัพท์Telephone No. | ……………………….................................. |
| หลักสูตรProgram: | □ | ปกติRegular Program | □ | หลักสูตรนานาชาติInternational Program | □ | อื่นๆOther | ..................... | Email: | …………………….............................................. |
| สาขาวิชาMajor/Field of Specialization | ........................................................................ | แบบ/แผนType/Plan | ............/............. | คณะ Faculty of | สาธารณสุขศาสตร์ | มีความประสงค์would like to request for |
| ขอเสนอหัวข้อและโครงร่างเพื่อทำapproval of the Title and Proposal for doing | □ ดุษฎีนิพนธ์ Dissertation/doctoral Thesis | □ วิทยานิพนธ์ Master’s Thesis | □ การค้นคว้าอิสระ Independent Study | ในหัวข้อเรื่องwith the Title shown below |
| (Title in Thai) | ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| (Title in English) | ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| โดยได้ □ ผ่านเงื่อนไขภาษาต่างประเทศ | ................................................... | คะแนน | .......................... | และการสอบวัดคุณสมบัติ เมื่อ | ......./........../.......... |
| has passed Foreign Language Test (TOEFL/IELTS/TEGS, etc - Specify with Score) | and Qualifying Examination on Day/Month/Year (BE) |
| และขอให้Under the advice of | 1.............................................................................................................................. | เป็นas the | □ อาจารย์ที่ปรึกษาAdvisor | □ ประธานกรรมการฯAdvisory Committee Chair |
| และAnd |  | 2.............................................................................................................................. | 3................................................................................................................ | เป็นกรรมการฯ |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 4.............................................................................................................................. | 5................................................................................................................ |  |
| As Committee Members/Co-advisors |
| ตามข้อเสนอหัวข้อและโครงร่างฯ ที่แนบ จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติและแต่งตั้งคณะอาจารย์ที่ปรึกษาต่อไปAdvisor/List of Advisory Committee and other details shown in the attached proposal |
|  |  |  |  | (ลงนาม) ........…………………………………… นักศึกษา(Signature) ........ …………………………………… Student |

|  |  |
| --- | --- |
| ตรวจสอบหัวข้อปริญญานิพนธ์ของนักศึกษาแล้ว .................………………………………………………………….........................………………....................................................... | ความเห็นชอบอาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป…………………………………………………………..……………….......................................................................................................... |
| (ลงนาม).……………………………………………อาจารย์ที่ปรึกษา(Signature)……………………....….................…Dissertation/Thesis/I.S. Advisor(……………………………………………………………..……………)วัน/เดือน/ปี……… / …………… / ………Date/Month/Year | (ลงนาม).……………………………………………อาจารย์ที่ปรึกษาทั่วไป(Signature)……………………....….................…Academic Advisor(……………………………………………………………..……………)วัน/เดือน/ปี……… / …………… / ………Date/Month/Year |
| □ เห็นชอบโดย กก. สาขาฯ ในการประชุมครั้งที่…………..…/……………..เมี่อวันที่ .............................................................. Consented by Academic Program Committeeความเห็นอื่น ………………....…………....................................................................……..........................…..…………………Other comments | □ เห็นชอบโดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตรบัณฑิตศึกษาประจำ คณะสาธารณสุขศาสตร์  Consented by Executive Program Committee  ความเห็นอื่น ………………………………….........................……..........................…..…………........................................……… Other comments |
| (ลงนาม).……………………………………………ประธานฯ สาขา(Signature)……………………....….................… Academic Program Chair(……………………………………………………………..……………)วัน/เดือน/ปี……… / …………… / ………Date/Month/Year | (ลงนาม).……………………………………………คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์(Signature)……………………....….................Dean Faculty of Public Health(……………………………………………………………..……………)วัน/เดือน/ปี……… / …………… / ………Date/Month/Year |