**แบบฟอร์มรายงานความก้าวหน้าการศึกษา**

**Progress of Study Report Form**

**คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

**Faculty of Public Health, Chiang Mai University**

 **วันที่ เดือน พ.ศ. 1**

 **Date Month Year(BE)**

**ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) รหัสประจำตัว**  **1**

**I am (Mr./Mrs./Ms.) Student Code**

**นักศึกษาระดับ** [ ]  **ปริญญาเอก** [ ]  **ปริญญาโท** [ ]  **อื่นๆ 1 หมายเลขโทรศัพท์**  **1**

**Studying in Doctoral Degree Master’s Degree Other Telephone No.**

**หลักสูตร** [ ]  **ปกติ** [ ]  **นานาชาติ** [ ]  **อื่นๆ 1**   **Email : 1**

**Program: Regular International Other**

**สาขาวิชา**  **1 แบบ/แผน 1 มีความประสงค์**

**Major/Field of Specialization Type/Plan would like to**

**ในภาคการศึกษาที่**   **ปีการศึกษา 1** **ดังต่อไปนี้**

**One semester extension of my study for the (1st/2nd) time in the (1st/2nd)** as in the following details

**ภาษาต่างประเทศ** TOFEL Score……………………….IELTS Score ………………TEGS Score ………………

Foreign Language Test (English) with Score, Grade or Level

**หรือภาษาอื่น (โปรดระบุ)** ระดับ เมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

or Other Language (Please Specify) Level/Grade Date Month Year

**หัวข้อภาษาไทย**

|  |  |
| --- | --- |
|  (Title in Thai)  | …………………………………………………………………………………………………………………………... |

**โดยมีคณะกรรมการที่ปรึกษาดังนี้**

with the Advisory Committee Members listed below

1) ประธาน (Advisor/Chair) ……………………………………………………………………………………..

2) กรรมการ (Member) …………………………………………………………………………………………..

3) กรรมการ (Member) ……………………………………………………………………………………………

**ความก้าวหน้าของการศึกษา**

Progress of Study

**ความก้าวหน้าของการทำ วิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ (โปรดระบุรายละเอียด)**

Progress of Dissertation/Thesis/I.S. Making (Please describe in details)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**ปัญหาและหรืออุปสรรคในการศึกษา หรือ การทำ วิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ (โปรดระบุรายละเอียด)**

Problems and/or Obstacles found during the study or doing the Dissertation/Thesis/I.S. (please describe in details)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**แผนการดำเนินงานในช่วงหนึ่งภาคการศึกษาถัดไปของนักศึกษา (โปรดระบุรายละเอียด)**

Plan of dissertation/independent study for the next semester (please describe in details)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(ลงนาม) …………………………………… นักศึกษา

 (Signature) Student

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา****1 1****1 1**(ลงนาม) ……………………………… อาจารย์ที่ปรึกษา( )……… / …………… / ……… | **ความเห็นของประธานกรรมการบริหารหลักสูตรฯ****1 1****1 1**(ลงนาม) …………………………… ประธานฯ หลักสูตร/สาขา ( )……… / …………… / ……… |
| **ความเห็นของหัวหน้าสำนักวิชาฯ****1 1****1 1**(ลงนาม) ……………………………… หัวหน้าสำนักวิชาฯ( ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จักรกฤษณ์ วังราษฎร์ )……… / …………… / ……… | **ความเห็นของรองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์****1 1****1 11**(ลงนาม) …………………………… รองคณบดีฯ ( รองศาสตราจารย์ ดร.วราภรณ์ บุญเชียง )……… / …………… / ……… |