



## แบบฟอร์มรายงานความก้าวหน้าการศึกษา

Progress of Study Report Form

คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Faculty of Public Health, Chiang Mai University

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

Date Month Year(BE)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) .....

I am (Mr./Mrs./Ms.)

รหัสประจำตัว .....

Student Code

นักศึกษาระดับ  ปริญญาเอก  ปริญญาโท  อื่นๆ .....Studying in  Doctoral Degree  Master's Degree  Other

หมายเลขโทรศัพท์ .....

Telephone No.

หลักสูตร  ปกติ  นานาชาติ  อื่นๆ .....Program:  Regular  International  Other

Email : .....

สาขาวิชา .....

Major/Field of Specialization

แบบ/แผน .....

Type/Plan

มีความประสงค์

would like to

ในภาคการศึกษาที่ ..... ปีการศึกษา ..... ดังต่อไปนี้

One semester extension of my study for the (1<sup>st</sup>/2<sup>nd</sup>) time in the (1<sup>st</sup>/2<sup>nd</sup>)

as in the following details

ภาษาต่างประเทศ TOFEL Score.....IELTS Score .....TEGS Score .....

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

หรือภาษาอื่น (โปรดระบุ)

or Other Language (Please Specify)

ระดับ

Level/Grade

เมื่อวันที่

Date

เดือน

Month

พ.ศ.

Year

หัวข้อภาษาไทย

(Title in Thai) .....

โดยมีคณะกรรมการที่ปรึกษา ดังนี้

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

<p><b>ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา</b></p> <p>..... .....</p> <p>(ลงนาม) ..... อาจารย์ที่ปรึกษา ( ..... ) ..... / ..... / .....</p>	<p><b>ความเห็นของประธานกรรมการบริหารหลักสูตรฯ</b></p> <p>..... .....</p> <p>(ลงนาม) ..... ประธานฯ หลักสูตร/สาขา ( ..... ) ..... / ..... / .....</p>
<p><b>ความเห็นของหัวหน้าสำนักวิชาฯ</b></p> <p>..... .....</p> <p>(ลงนาม) ..... หัวหน้าสำนักวิชาฯ ( ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.จักรกฤษณ์ วัชรานนท์ ) ..... / ..... / .....</p>	<p><b>ความเห็นของรองคณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์</b></p> <p>..... .....</p> <p>(ลงนาม) ..... รองคณบดีฯ ( รองศาสตราจารย์ ดร.วรภรณ์ บุญเชียง ) ..... / ..... / .....</p>