

ใบตรวจประเมินนิพนธ์

ชื่อโครงการ			
อาจารย์ที่ปรึกษา			
ชื่อนักศึกษา	1.	รหัส.	โทร.
	2.	รหัส.	โทร.

อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจเนื้อหา

ครั้งที่ส่ง	วันที่ส่ง	วันที่ตรวจ	รายละเอียด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ลงชื่อผู้ตรวจ
1						
2						
3						
4						
5						

งานธุรการตรวจรูปแบบเล่ม

ครั้งที่ส่ง	วันที่ส่ง	วันที่ตรวจ	รายละเอียด	ผ่าน	ไม่ผ่าน	ลงชื่อผู้ตรวจ
1						
2						
3						
4						
5						

ให้นักศึกษาส่งรูปเล่มประเมินนิพนธ์เล่มสมบูรณ์ ในรูปแบบไฟล์เอกสาร

รายการตรวจ	เรียบร้อย	ไม่เรียบร้อย	วันที่ตรวจ	ลงชื่อผู้ตรวจ
อุปกรณ์คงค้าง				
เล่มประเมินนิพนธ์				
ใบรับรองประเมินนิพนธ์				

* ให้นักศึกษาสำเนาเอกสารใบตรวจประเมินนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ เพื่อแนบเอกสารขอจบการศึกษา