

**TS-07**

**บัณฑิตศึกษา คณะเทคโนโลยีการเกษตร**

**มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์**

**แบบส่งเล่มวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ ฉบับแก้ไข**

.............................................

ชื่อนักศึกษา …………………………………………… รหัสนักศึกษา ……………………………………………

นักศึกษาหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา…………………………………………… 🞏 ภาคปกติ 🞎 ภาคสมทบ

**1. ตามมติที่ประชุมของคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์** ครั้งที่ ........... เมื่อวันที่ ...... เดือน ........................... พ.ศ. ...............

ให้ข้าพเจ้าแก้ไขเล่มวิทยานิพนธ์ตามที่เสนอแนะนั้น ขณะนี้ ข้าพเจ้าได้ดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งวิทยานิพนธ์ฉบับแก้ไขตามข้อเสนอแนะและปรับปรุงของคณะกรรมการสอบ จำนวน 1 ฉบับ

|  |  |
| --- | --- |
|  | ลงชื่อ..............................................................นักศึกษา(........................................)วันที่...........เดือน..................................... พ.ศ ................... |

**2. คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ได้ตรวจสอบฉบับแก้ไขแล้ว** ให้ความเห็นชอบ เนื่องจากมีความถูกต้องครบถ้วนและสมบูรณ์ ตามมติของคณะกรรมการสอบฯ

 ลงชื่อ....................................................................อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

 (………………………………)

 ลงชื่อ....................................................................อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

 (………………………………)

 ลงชื่อ....................................................................อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม

 (………………………………)

**3. คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ได้ตรวจสอบฉบับแก้ไขแล้ว** มีมติให้ความเห็นชอบ

1)....................................................................ประธานกรรมการ

 (……………………………………)

 2)....................................................................กรรมการสอบ

 (……………………………………)

 3)....................................................................กรรมการสอบ

 (……………………………………)

4)....................................................................กรรมการและเลขานุการ

 (……………………………………)

**4. ความเห็นของประธานกรรมการบริหารหลักสูตร**

 🞏 ควรอนุมัติ

 🞏 ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ.........................................................................

(..........................................)

ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร

วันที่ …….. เดือน …………………….. พ.ศ. ……….

**5.** **ความเห็นของงานบริการการศึกษาและวิจัย**

 🞏 ควรอนุมัติ

 🞏 ไม่ควรอนุมัติ เนื่องจาก......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ.........................................................................

(...........................................................)

รองคณบดี งานบริการการศึกษาและวิจัย

วันที่...........เดือน.....................................พ.ศ..................

**6. ความเห็นคณบดี**

 🞏 อนุมัติ

 🞏 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ.........................................................................

(............................................................)

คณบดีคณะเทคโนโลยีการเกษตร

วันที่...........เดือน.....................................พ.ศ..................

**หมายเหตุ :** นักศึกษาต้องดำเนินการแก้ไขวิทยานิพนธ์ให้แล้วเสร็จภายใน 60 วัน หลังจากวันสอบวิทยานิพนธ์