

**TS-10**

**บัณฑิตศึกษา คณะเทคโนโลยีการเกษตร**

**มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์**

**ผลการตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์**

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

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

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

ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย) ....................................................................

(ภาษาอังกฤษ) ....................................................................

**ตรวจครั้งที่ 1**

ส่งตรวจ วันที่.......เดือน.....................พ.ศ. .......... ผลการตรวจ แก้ไขรายการต่อไปนี้

1. ....................................................................................................................................................................................................
2. ....................................................................................................................................................................................................
3. ....................................................................................................................................................................................................

**🞏 ผ่าน 🞏 ไม่ผ่าน**

ลงชื่อ.....................................................ผู้ตรวจ

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

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

**ความเห็นจากงานบริการการศึกษาและวิจัย**

**🞏 ผ่าน 🞏 ไม่ผ่าน**

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

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

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

รองคณบดี งานบริการการศึกษาและวิจัย

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

**ความเห็นของคณบดี**

**🞏 อนุมัติ 🞏 ไม่อนุมัติ** เนื่องจาก

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

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

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

คณบดีคณะเทคโนโลยีการเกษตร

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

**ตรวจครั้งที่ 1**

ส่งตรวจ วันที่.......เดือน.....................พ.ศ. .......... ผลการตรวจ แก้ไขรายการต่อไปนี้

1. ....................................................................................................................................................................................................
2. ....................................................................................................................................................................................................
3. ....................................................................................................................................................................................................

**🞏 ผ่าน 🞏 ไม่ผ่าน**

ลงชื่อ.....................................................ผู้ตรวจ

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

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

**ความเห็นจากงานบริการการศึกษาและวิจัย**

**🞏 ผ่าน 🞏 ไม่ผ่าน**

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

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

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

รองคณบดี งานบริการการศึกษาและวิจัย

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

**ความเห็นของคณบดี**

**🞏 อนุมัติ 🞏 ไม่อนุมัติ** เนื่องจาก

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

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

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

คณบดีคณะเทคโนโลยีการเกษตร

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