**แบบขออนุมัติสอบรายงานผลการวิจัย รายวิชาศึกษาค้นคว้าอิสระ**

**(Independent Study Final Examination Approval Form)**

**ชื่อนักศึกษาในกลุ่ม (Group’s name list)**

1. ..........................................................................รหัสนักศึกษา (Student ID) ......................................................
2. ..........................................................................รหัสนักศึกษา (Student ID) ......................................................
3. ..........................................................................รหัสนักศึกษา (Student ID) ......................................................
4. ..........................................................................รหัสนักศึกษา (Student ID) ......................................................

**หัวข้อเรื่อง (Title)**

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

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

ขอส่งรายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 ชุด มาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการสอบต่อไป (To submit 3 sets of the Final Report for the consideration of approval on the independent study examination)

กำหนดการสอบ (Schedule) วัน(Day).........เดือน(Month).....................ปี(Year)...............เวลา(Time)....................

สถานที่สอบ (location) 🗆 ในมหาวิทยาลัย (Insite) ...............................................................................🗆 ออนไลน์ (online)

กรรมการสอบ (Invigilator)

1…………………………………………………………………………………..ประธาน (President)

2..............................................................................................กรรมการ (Committee)

3..............................................................................................อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยและกรรมการ(Advisor and Committee)

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ.....................................................หัวหน้ากลุ่ม (Group’s Leader)  (.............................................................)  ............/............/..............  เบอร์โทรติดต่อ  ........................................................................................................ | 1) ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา  เห็นควรให้ให้เข้าสอบรายงานผลการวิจัยได้  (Advisor approved)  ลงชื่อ...........................................................(.............................................................)  อาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor)  ............/............/.............. |
| 2) ความเห็นของผู้รับผิดชอบรายวิชาการศึกษาค้นคว้าอิสระ  เห็นควรให้ให้เข้าสอบรายงานผลการวิจัยได้  (Responsible for Independent Study approved)    ลงชื่อ ......................................................(.............................................................)  ผู้รับผิดชอบรายวิชาการศึกษาค้นคว้าอิสระ  (Responsible for Independent Study)  ............/............/............. | 3) ความเห็นของประธานสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน  เห็นควรให้เข้าสอบรายงานผลการวิจัยได้  (Chair of Community Health Program approved)  ลงชื่อ...........................................................(.............................................................)  ประธานสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน  (Chair of Community Health Program) ............/............/............. |

อนุมัติให้สอบรายงานการวิจัย

(Approved of independent study proposal examination)

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

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

คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์ (Dean of Faculty of Public Health)

............/............/..............