**แบบขออนุมัติสอบโครงร่างการวิจัย รายวิชาค้นคว้าอิสระ**

**(Independent Study Proposal 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)**

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

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

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

 ขอส่งโครงร่างการวิจัย จำนวน 1 ชุด ชุดละ........หน้า มาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการสอบโครงร่างการวิจัยต่อไป (To submit 3 sets of the research proposal, each set has..........pages for the consideration of approval on the independent study proposal 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) ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาเห็นควรให้เข้าสอบโครงร่างการวิจัยได้(Advisor approved)ลงชื่อ...........................................................(.............................................................)อาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor)............/............/.............. |
| 2) ความเห็นของผู้รับผิดชอบรายวิชาการศึกษาค้นคว้าอิสระเห็นควรให้เข้าสอบโครงร่างการวิจัยได้(Responsible for Independent Study approved) ลงชื่อ ......................................................(.............................................................) ผู้รับผิดชอบรายวิชาการศึกษาค้นคว้าอิสระ (Responsible for Independent Study)............/............/............. | 3) ความเห็นของประธานสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชนเห็นควรให้เข้าสอบโครงร่างการวิจัยได้(Chair of Community Health Program approved)ลงชื่อ...........................................................(.............................................................)ประธานสาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน(Chair of Community Health Program)............/............/............. |