



**คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา**  
**แบบฟอร์มแสดงข้อมูลผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยที่ทำหน้าเป็น**  
**อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์**

1. ชื่ออาจารย์.....  
 ตำแหน่ง.....สถาบัน.....  
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....  
 โทร.....E-mail.....

2. วุฒิการศึกษา  
 คุณวุฒิ.....สาขาวิชา.....สถาบัน.....พ.ศ.....  
 คุณวุฒิ.....สาขาวิชา.....สถาบัน.....พ.ศ.....  
 คุณวุฒิ.....สาขาวิชา.....สถาบัน.....พ.ศ.....

3. ตำแหน่งทางวิชาการ  อาจารย์  ผู้ช่วยศาสตราจารย์  รองศาสตราจารย์  ศาสตราจารย์

4. ประสบการณ์สอน/การทำงาน  
 .....  
 .....  
 .....

5. ผลงานทางวิชาการ

ระดับปริญญาโท (วิทยานิพนธ์) ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง

ระดับปริญญาเอก (ดุษฎีนิพนธ์) ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง

\*โดยเขียนในรูปแบบการเขียนเอกสารอ้างอิง ระบบ APA (6th Edition)

<http://www.edu.buu.ac.th/webnew/jform/journal-ref.pdf>

5.1 ผลงานวิจัย จำนวน ..... รายการ

1) .....  
 .....

วารสารทางวิชาการในฐานข้อมูลระดับ ชาติ/นานาชาติ ชื่อฐานข้อมูล.....(ถ้ามี)  
 (แนบเอกสารรับรองการเผยแพร่)

2) .....  
 .....

วารสารทางวิชาการในฐานข้อมูลระดับ ชาติ/นานาชาติ ชื่อฐานข้อมูล.....(ถ้ามี)  
 (แนบเอกสารรับรองการเผยแพร่)

5.2) ผลงานทางวิชาการในลักษณะอื่น จำนวน ..... รายการ

1) .....  
.....  
.....

วารสารทางวิชาการในฐานข้อมูลระดับ ชาติ/นานาชาติ ชื่อฐานข้อมูล.....(ถ้ามี)  
(แนบเอกสารรับรองการเผยแพร่)

2) .....  
.....  
.....

วารสารทางวิชาการในฐานข้อมูลระดับ ชาติ/นานาชาติ ชื่อฐานข้อมูล.....(ถ้ามี)  
(แนบเอกสารรับรองการเผยแพร่)

6. จึ่งขอเสนอผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยทำหน้าที่เป็น

- อาจารย์ผู้สอนวิทยานิพนธ์
- อาจารย์ผู้สอบคชฎีนิพนธ์

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลัก .....  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<p><b>เห็นชอบ</b></p> <p>(ลงนาม)..... (.....)</p> <p><b>ประธานหลักสูตร</b></p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p>	<p><b>เห็นชอบ</b></p> <p>(ลงนาม)..... (.....)</p> <p><b>หัวหน้าภาควิชา</b></p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....</p>
<p><input type="checkbox"/> อนุมัติ      <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>(ลงนาม).....</p> <p>( ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เชษฐ ศิริสวัสดิ์ )</p> <p>รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา ปฏิบัติการแทน</p> <p>คณบดีคณะศึกษาศาสตร์</p> <p>วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....</p>	