



คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
แบบฟอร์มการให้ค่าระดับชั้นการสอบปากเปล่าดุษฎีนิพนธ์  
(สำหรับกรรมการสอบแต่ละท่าน)

ชื่อกรรมการสอบ.....

ชื่อนิสิต (นาย/นาง/นางสาว).....รหัส.....

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

เต็มเวลา (ภาคปกติ)       ไม่เต็มเวลา (ภาคพิเศษ)

สอบปากเปล่าดุษฎีนิพนธ์ เมื่อวันที่.....

ผลการตัดสินของกรรมการสอบ  ค่าระดับชั้น.....  ลงนาม..... (.....) กรรมการสอบฯ	ลงนาม..... (.....) ประธานกรรมการสอบฯ
---	--

หมายเหตุ ผลการสอบ

ดุษฎีนิพนธ์ผ่านตามเกณฑ์ = S (Satisfactory)

ดุษฎีนิพนธ์ผ่านโดยมีเงื่อนไข = I (Incomplete)

ดุษฎีนิพนธ์ไม่ผ่านตามเกณฑ์ = U (Unsatisfactory)