



แบบขอเปลี่ยนประธานหรือกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เรื่อง ขอเปลี่ยนประธานหรือกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนิสิต

--	--	--	--	--	--	--	--

เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก หลักสูตร.....

สาขาวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....E-mail.....

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนประธาน/กรรมการคณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ชุดเดิม

ความเห็น

ลงนาม

1. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

2. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

3. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

เนื่องจาก.....

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ชุดใหม่

ความเห็น

ลงนาม

1. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

2. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

3. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ปรึกษาประธานหลักสูตรในการเปลี่ยนประธานหรือกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนิสิต

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

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



แบบคำร้องทั่วไปเกี่ยวกับการทำวิทยานิพนธ์/การศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เรื่อง

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนิสิต

--	--	--	--	--	--	--	--

เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก หลักสูตร.....

สาขาวิชา

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....E-mail.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา.....

ภาคต้น

ภาคปลาย

ภาคฤดูร้อน

มีความประสงค์.....

.....

.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนิสิต

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์	เสนอประธานกรรมการบริหารหลักสูตร
<p>ความเห็นคณบดี</p> <p>(ลงนาม).....</p> <p>(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เชษฐ ศรีสวัสดิ์)</p> <p>รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา ปฏิบัติการแทน</p> <p>คณบดีคณะศึกษาศาสตร์</p> <p>วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	

ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ปัจจุบัน.....

.....



แบบฟอร์มขอออกหนังสือขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเบื้องต้น
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนิสิต

--	--	--	--	--	--	--	--

เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก หลักสูตร.....

สาขาวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

E-mail.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา.....

ภาคต้น

ภาคปลาย

ภาคฤดูร้อน

อยู่ในระหว่างการทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง.....

โดยมี.....

.....เป็นประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์

มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์จาก.....

เพื่อขอข้อมูล ดังนี้.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และหากเห็นเป็นการสมควรโปรดลงนามในหนังสือที่แนบมานี้ด้วย
จะขอบคุณยิ่ง

ลงชื่อนิสิต

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของประธานกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์	คำสั่งคณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ปัจจุบัน.....



แบบขอเปลี่ยนประเภทนิสิต/แผนการเรียน
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เรื่อง ขอเปลี่ยนประเภทนิสิต/แผนการเรียน

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนิสิต

--	--	--	--	--	--	--	--

เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก หลักสูตร.....

สาขาวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

E-mail.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา.....

ภาคต้น

ภาคปลาย

ภาคฤดูร้อน

มีความประสงค์ขอเปลี่ยนประเภทนิสิต/แผนการเรียน จากประเภทนิสิต

เต็มเวลา

→

ไม่เต็มเวลา

ไม่เต็มเวลา

→

เต็มเวลา

จากแผนการเรียน

แผน ก

→

แผน ข

แผน ข

→

แผน ก

ตั้งแต่ภาคเรียนที่.....

ปีการศึกษา.....

เนื่องจาก.....

(ให้นิสิตเสนอขอเปลี่ยนประเภทนิสิต/แผนการเรียน ก่อนเปิดภาคเรียน ไม่น้อยกว่า 60 วัน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนิสิต

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ปัจจุบัน.....



แบบคำร้องขอเทียบโอนรายวิชาเรียน/หน่วยกิตระดับบัณฑิตศึกษา
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เรื่อง ขอเทียบโอนรายวิชาเรียน/หน่วยกิตระดับบัณฑิตศึกษา

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนิสิต

--	--	--	--	--	--	--	--

เพิ่มเวลา ไม่เพิ่มเวลา

ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก หลักสูตร.....

สาขาวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....E-mail.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา.....

ภาคต้น ภาคปลาย ภาคฤดูร้อน

มีความประสงค์ขอเทียบโอน ดังนี้

เทียบโอนหน่วยกิต (แนบใบแสดงผลการเรียนภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ และคำอธิบายรายวิชาหรือประมวลรายวิชา)

เคยศึกษาในหลักสูตรที่เปิดสอนในมหาวิทยาลัยบูรพา

เคยศึกษาในหลักสูตรที่เปิดสอนในสถาบันอุดมศึกษาอื่นที่มหาวิทยาลัยรับรอง

(ชื่อสถาบันเดิม).....

สำเร็จการศึกษาแล้ว และสอบเข้าเรียนสาขาใหม่

ไม่สำเร็จการศึกษา และสอบเข้าเรียนใหม่ () สาขาเดิม () สาขาใหม่

จำนวนหน่วยกิต ตลอดหลักสูตรที่เข้าศึกษาใหม่.....หน่วยกิต

จำนวนหน่วยกิต ที่ขอเทียบโอน.....หน่วยกิต รวมทั้งหมด.....รายวิชา ได้แก่

ที่	รหัสวิชา/ชื่อวิชา(เดิม)	หน่วยกิต	เกรด
1			
2			
3			
4			
5			

รหัสวิชา/ชื่อวิชา(ใหม่)	หน่วยกิต

เทียบโอนทักษะ/ความรู้และประสบการณ์ โดยมีรายละเอียดผลงานที่ขอเทียบโอนเป็นเอกสารประกอบ

1)

2)

3)

4)

5)

รวมเทียบโอนผลการเรียน.....รายวิชา จำนวน.....หน่วยกิต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนิสิต

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ขั้นตอนการลงความเห็น/การอนุมัติ

<p>(1) ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....</p> <p style="text-align: center;">...../...../.....</p>	<p>(3) ความเห็นคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ จำนวน.....รายวิชา</p> <p> ได้แก่วิชา.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....</p> <p style="text-align: center;">คณบดีคณะศึกษาศาสตร์</p>
<p>(2) ผลการพิจารณาคณะกรรมการประจำหลักสูตรที่นิสิตขอเทียบโอน (สาขาวิชาที่นิสิตกำลังศึกษาในปัจจุบัน)</p> <p>วิธีการประเมินการเทียบโอนหน่วยกิต/ผลการเรียน โดยคณะกรรมการบริหารหลักสูตร</p> <p><input type="checkbox"/> โดยพิจารณาจากเอกสารคำอธิบายรายวิชา หรือเอกสารกำกับรายวิชา (Course Syllabus)</p> <p><input type="checkbox"/> โดยการทดสอบจากแบบทดสอบมาตรฐาน</p> <p><input type="checkbox"/> โดยการทดสอบจากข้อสอบของคณะ หรือการสัมภาษณ์</p> <p><input type="checkbox"/> โดยพิจารณาจากผลการอบรมที่จัดโดยหน่วยงานอื่น</p> <p><input type="checkbox"/> โดยพิจารณาจากแฟ้มสะสมผลงาน</p> <p><input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ต้องระบุ).....</p> <p><input type="checkbox"/> เทียบได้ จำนวน.....รายวิชา</p> <p> ได้แก่วิชา.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> เทียบไม่ได้ จำนวน.....รายวิชา</p> <p> ได้แก่วิชา.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>เนื่องจาก.....</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....</p> <p style="text-align: center;">ประธานหลักสูตร</p> <p style="text-align: center;">...../...../.....</p>	<p>(4) สำหรับงานทะเบียนและสถิติ</p> <p><input type="checkbox"/> ชำระเงินแล้วตามใบเสร็จเลขที่.....</p> <p> เล่มที่.....วันที่.....</p> <p><input type="checkbox"/> บันทึกข้อมูลแล้วเมื่อวันที่.....</p> <p style="text-align: center;">ลงชื่อ.....</p> <p style="text-align: center;">...../...../.....</p>



ใบสมัครสอบประมวลความรู้/ สอบวัดคุณสมบัติ
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ชื่อนิติบัตรผู้สมัครสอบ (นาย/นาง/นางสาว).....
รหัสประจำตัวนิติบัตร

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา
ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก หลักสูตร..... สาขาวิชา.....
เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก..... E-mail.....
2. เข้าศึกษาในปีการศึกษา..... ภาคต้น ภาคปลาย ภาคฤดูร้อน
ระยะเวลาเป็นนิสิตบัณฑิตศึกษา.....ปี เดือน
3. นิสิตระดับปริญญาโท จะต้องผ่านการลงทะเบียนเรียนรายวิชาต่าง ๆ รวมจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า 3 ใน 4 ของหลักสูตร
ในภาคการศึกษา ที่ประสงค์จะเข้าสอบ (ใบแสดงผลการเรียนที่ print จากระบบทะเบียน)
4. มีความประสงค์สมัครสอบ ประมวลความรู้ สอบวัดคุณสมบัติ ครั้งที่..... ประจำปี.....
วัน เดือน ปี ที่ยื่นใบสมัครสอบ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
5. หมวดวิชาที่สมัครสอบประมวลความรู้/ สอบวัดคุณสมบัติ
 สอบประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) สำหรับนิสิตปริญญาโท แผน ข
การสอบครั้งนี้เป็นการสอบครั้งที่.....
 สอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) สำหรับนิสิตปริญญาเอก
การสอบครั้งนี้เป็นการสอบครั้งที่.....

*ผู้สมัครสอบจะมีสิทธิ์เข้าสอบประมวลความรู้/ สอบวัดคุณสมบัติ ได้ก็ต่อเมื่อมีประกาศตามบัญชีผู้มีสิทธิ์สอบ
ซึ่งคณะศึกษาศาสตร์จะประกาศล่วงหน้าก่อนวันสอบ ไม่น้อยกว่า 14 วัน

ลงชื่อนิติบัตร

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

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

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

6. เฉพาะเจ้าหน้าที่การเงิน

- ได้รับค่าสมัครสอบประมวลความรู้ของนิสิตผู้สมัครสอบแล้ว จำนวน 1,000 บาท
- ได้รับค่าสมัครสอบวัดคุณสมบัติของนิสิตผู้สมัครสอบแล้ว จำนวน 5,000 บาท

.....
(เจ้าหน้าที่การเงิน)
วันที่.....

7. เฉพาะเจ้าหน้าที่คณะศึกษาศาสตร์

ได้รับเอกสารใบสมัครเมื่อ.....ตามใบเสร็จเลขที่.....

และได้ตรวจสอบคุณสมบัติและหลักฐานต่าง ๆ ของนิสิตผู้สมัครสอบแล้วปรากฏว่า

- มีสิทธิ์เข้าสอบ
- ไม่มีสิทธิ์เข้าสอบ เหตุผล.....

.....
(เจ้าหน้าที่บัณฑิตศึกษา)
วันที่.....

หมายเหตุ

การปฏิบัติในการยื่นใบสมัครสอบประมวลความรู้/ สอบวัดคุณสมบัติ

- กรอกรายละเอียดในใบสมัครฯ ให้ครบถ้วน
- อาจารย์ที่ปรึกษาลงนาม
- ค่าธรรมเนียมการสอบ
นิสิตที่เข้าศึกษาตั้งแต่ภาคต้น ปีการศึกษา 2557 ไม่มีค่าธรรมเนียมการสอบครั้งที่ 1
สำหรับการสอบครั้งที่ 2 เป็นต้นไป ค่าธรรมเนียมการสอบประมวลความรู้ ครั้งที่ 1,000 บาท
ค่าธรรมเนียมการสอบวัดคุณสมบัติ ครั้งที่ 5,000 บาท
โดยนิสิตต้องนำใบสมัครไปชำระเงินที่ กองคลังและทรัพย์สิน ชั้น 3 อาคาร ภปร.
- นิสิตส่งใบสมัครฯ และใบเสร็จรับเงิน ที่คณะศึกษาศาสตร์ห้อง QS1 306b เพื่อสมัครสอบ



คำร้องขอส่งตัวกลับสังกัดเดิม
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เรื่อง ขอให้ส่งตัวกลับสังกัดเดิม

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนิสิต

--	--	--	--	--	--	--	--

เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก หลักสูตร.....

สาขาวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....E-mail.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา.....

ภาคต้น

ภาคปลาย

ภาคฤดูร้อน

เป็นข้าราชการสังกัด.....ตำแหน่ง.....

ที่ทำงาน.....ประเภท.....

มีความประสงค์จะขอหนังสือส่งตัวกลับไปปฏิบัติราชการยังสังกัดเดิม ตั้งแต่วันที่.....

โดยให้คณะศึกษาศาสตร์ ออกหนังสือส่งตัวถึง.....

ในขณะนี้ข้าพเจ้าได้

- เรียนครบหลักสูตรและกำลังทำวิทยานิพนธ์
- เรียนครบหลักสูตรและกำลังรอผลการศึกษา
- สอบได้ครบหลักสูตรและกำลังรอสอบฯ อนุมัติ
- สำเร็จการศึกษาแล้ว
- อื่น ๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนิสิต

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก	คำสั่งคณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ปัจจุบัน.....

.....
.....

หมายเหตุ เอกสารแนบ Thesis 004 (ในกรณีที่ยื่นแบบฟอร์มนี้ แต่ยังไม่ส่ง Thesis 004 ในภาคเรียนนั้น)



คำร้องขอขยายเวลากับต้นสังกัด
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เรื่อง ขอย้ายเวลาศึกษาต่อ

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนิสิต

--	--	--	--	--	--	--	--

เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก หลักสูตร.....

สาขาวิชา.....

เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้สะดวก.....

E-mail.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา.....

ภาคต้น

ภาคปลาย

ภาคฤดูร้อน

เป็นข้าราชการสังกัด.....

ตำแหน่ง.....

ที่ทำงาน.....

มีความประสงค์จะขออนุญาตขอย้ายเวลาศึกษาต่อในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

โดยให้คณะศึกษาศาสตร์ ออกหนังสือส่งตัวถึง.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนิสิต

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก	คำสั่งคณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ปัจจุบัน.....

.....

.....



แบบฟอร์มแสดงข้อมูลอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ชื่ออาจารย์.....
อาจารย์ประจำ ภาควิชา..... คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

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

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

5. ผลงานทางวิชาการในรอบ 5 ปีย้อนหลัง

ทั้งนี้ เป็นผลงานทางวิชาการที่ไม่ใช่ส่วนหนึ่งของการศึกษาเพื่อรับปริญญา และเป็นผลงานทางวิชาการที่ได้รับการเผยแพร่ตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในการพิจารณาแต่งตั้ง ให้บุคคลดำรงตำแหน่งทางวิชาการ (<http://personnel.buu.ac.th/>) อย่างน้อย 3 รายการ ในรอบ 5 ปีย้อนหลัง โดยอย่างน้อย 1 รายการต้องเป็นผลงานวิจัย)

*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. ปัจจุบันทำหน้าที่เป็นอาจารย์ประจำหลักสูตร

.....

7. มีความประสงค์ทำหน้าที่เป็นที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

อาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยานิพนธ์ ไม่เกิน 5 คน ในหลักสูตร

อาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยานิพนธ์ ไม่เกิน 10 คน ในหลักสูตร.....

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมวิทยานิพนธ์

.....

อาจารย์

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

8. ความเห็นประธานหลักสูตร

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ

.....

ลงชื่อประธานหลักสูตร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

9. ความเห็นหัวหน้าภาควิชา

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ

.....
.....

ลงชื่อหัวหน้าภาควิชา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

10. ความเห็นคณบดี

- เห็นชอบเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยานิพนธ์ ไม่เกิน 5 คน
- เห็นชอบเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยานิพนธ์ ไม่เกิน 10 คน
- เห็นชอบเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วมวิทยานิพนธ์
- ไม่เห็นชอบ

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

ลงนาม

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เชษฐ ศิริสวัสดิ์)

รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา ปฏิบัติการแทน

คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



แบบฟอร์มแสดงข้อมูลผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย
ที่ทำหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

1. ชื่ออาจารย์.....
ตำแหน่ง.....สถาบัน.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
เบอร์โทร.....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

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมวิทยานิพนธ์

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมดุษฎีนิพนธ์

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

7. ความเห็นประธานหลักสูตร

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ

.....

ลงชื่อประธานหลักสูตร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

8. ความเห็นหัวหน้าภาควิชา

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ

.....
.....

ลงชื่อหัวหน้าภาควิชา

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

9. ความเห็นคณบดี

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ

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

ลงนาม

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เชษฐ ศิริสวัสดิ์)

รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา ปฏิบัติการแทน

คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....