



แบบเสนอชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์และขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์
 หลักสูตร..... คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
 ภาคเรียน (ต้น/ ปลาย/ ฤดูร้อน) _____ ปีการศึกษา _____

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัวนิสิต

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

หลักสูตร สาขาวิชา เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

โทรศัพท์..... E-mail.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา..... ภาคต้น ภาคปลาย ภาคฤดูร้อน ปัจจุบันเข้ารับการศึกษแล้ว.....ปี.....เดือน

หัวข้อวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย).....

หัวข้อวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ).....

ผ่านการอบรมระบบสารสนเทศของหอสมุด เมื่อวันที่.....

ผ่านการอบรมจริยธรรมการวิจัย เมื่อวันที่.....

ได้ลงทะเบียนรายวิชามาแล้วไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของหลักสูตร และได้ลงทะเบียนวิทยานิพนธ์ ภาคเรียน.....ปีการศึกษา.....

ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์ ดังนี้

	ชื่อ-สกุล/(พร้อมตำแหน่งทางวิชาการ)	วุฒิการศึกษาสูงสุด	สังกัด/สถาบัน	ลงนาม
1.	อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
2.	อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
3.	อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

** (อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) ไม่เกิน 2 คน)**

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนิสิต

.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

เอกสารแนบ 1. หลักฐานการอบรมระบบสารสนเทศของหอสมุด 2. หลักฐานการอบรมจริยธรรมการวิจัย
 3. ใบแสดงผลการเรียนที่ print จากระบบทะเบียน



แบบเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบและอนุมัติเค้าโครงดุษฎีนิพนธ์
 หลักสูตร..... คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
 ภาคเรียน (ต้น/ ปลาย/ ฤดูร้อน) _____ ปีการศึกษา _____

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ข้าพเจ้า..... อาจารย์ที่ปรึกษาหลักของ (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนิสิต

หลักสูตร สาขาวิชา เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

โทรศัพท์..... E-mail.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา..... ภาคต้น ภาคปลาย ภาคฤดูร้อน ปัจจุบันเข้ารับการศึกษแล้ว..... ปี..... เดือน.....

หัวข้อดุษฎีนิพนธ์ (ภาษาไทย).....

หัวข้อดุษฎีนิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ).....

สอบผ่านการวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination) ครั้งที่..... ปีการศึกษา.....

ขอเสนอรายชื่อเพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการสอบเค้าโครงดุษฎีนิพนธ์ ดังนี้

	ชื่อ-สกุล/ตำแหน่งทางวิชาการ	วุฒิการศึกษาสูงสุด	ลงนาม
1. ประธานกรรมการ (อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก)
2. กรรมการ (อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม)
3. กรรมการ (อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม)
4. กรรมการ (อาจารย์ประจำ/ ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก)

หมายเหตุ คณะกรรมการสอบเค้าโครงดุษฎีนิพนธ์ มีจำนวนไม่น้อยกว่า ๓ คน และไม่เกิน ๔ คน

กรณีมีความจำเป็นอาจแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย เป็นกรรมการ

โดยให้ดำเนินการสอบใน วันที่..... เวลา..... สถานที่.....

(ไม่น้อยกว่า 15 วัน หลังจากได้รับอนุมัติจากคณบดี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลัก.....

(.....)

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

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



แบบรายงานผลการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ของนิสิต

หลักสูตร..... คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ภาคเรียนที่ (ต้น/ ปลาย/ ฤดูร้อน) _____ ปีการศึกษา _____

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

คณะกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ของ (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนิสิต

หลักสูตร สาขาวิชา..... เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

โทรศัพท์..... E-mail.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา..... ภาคต้น ภาคปลาย ภาคฤดูร้อน ปัจจุบันเข้ารับการศึกษแล้ว..... ปี..... เดือน

หัวข้อวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย).....

หัวข้อวิทยานิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ).....

คำอธิบาย (ถ้ามี).....

สอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ค่าระดับชั้น (เกรด) ของวิทยานิพนธ์ ที่ได้คือ

ผ่านตามเกณฑ์ (S)

ผ่านโดยมีเงื่อนไข (I)

ไม่ผ่าน (U)

ข้อเสนอแนะ/ข้อปรับปรุง.....

(ประธานกรรมการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์นำเสนอผลการสอบและเค้าโครงที่แก้ไขแล้ว ภายใน 30 วัน)

ลงนาม.....ประธานกรรมการ

(.....)

ลงนาม.....กรรมการ

(.....)

ลงนาม.....กรรมการ

(.....)

ลงนาม.....กรรมการ

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ทราบ	ทราบ
(ลงนาม)..... (.....) ประธานหลักสูตร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	(ลงนาม)..... (.....) หัวหน้าภาควิชา วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
สำหรับเจ้าหน้าที่บัณฑิตศึกษา <input type="radio"/> อาจารย์ที่ปรึกษาหลักอนุมัติ proposal ในระบบ i-Thesis เมื่อวันที่..... <input type="radio"/> เจ้าหน้าที่บัณฑิตตรวจสอบการอนุมัติ proposal ในระบบ i-Thesis เมื่อวันที่..... ลงชื่อ.....วันที่.....	ทราบ (ลงนาม)..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เชษฐ ศิริสวัสดิ์) รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา ปฏิบัติการแทน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
 บันทึกการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ของนิสิต

(ประธานกรรมการสอบเค้าโครงฯ หรือผู้ที่ประธานสอบเค้าโครงฯ มอบหมายเป็นผู้กรอกข้อมูล)

1. ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับนิสิตผู้เสนอเค้าโครงฯ

ชื่อ.....รหัสประจำตัวนิสิต

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

หลักสูตร.....สาขาวิชา..... เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

โทรศัพท์.....E-mail.....

เริ่มเข้าศึกษา ภาคเรียนที่ 1 ภาคเรียนที่ 2 ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา.....

ภาคเรียนสุดท้ายที่ต้องสำเร็จการศึกษา ภาคเรียนที่ 1 ภาคเรียนที่ 2 ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา.....

2. ข้อมูลเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์

ชื่อภาษาไทย.....

.....

.....

.....

ชื่อภาษาอังกฤษ.....

.....

.....

.....

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก.....

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี).....

3. บันทึกเกี่ยวกับการสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์

วันสอบ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....

สถานที่.....

คณะกรรมการสอบ

1)ประธานกรรมการ

2)กรรมการ

3)กรรมการ

4)กรรมการ

ชื่อภาษาไทย (กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงชื่อวิทยานิพนธ์).....

.....

.....

ชื่อภาษาอังกฤษ (กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงชื่อวิทยานิพนธ์).....

.....

.....

.....

ผลการสอบ

1) ชื่อเรื่องภาษาไทย

เห็นชอบ

ปรับแก้เป็นดังนี้.....

2) ชื่อเรื่องภาษาอังกฤษ

เห็นชอบ

ปรับแก้เป็นดังนี้.....

3) ความสำคัญและที่มาของปัญหาการวิจัย

เห็นชอบ

ปรับแก้โดยสรุปดังนี้ (ระบุประเด็น).....

4) คำถามการวิจัย (ถ้ามี)

เห็นชอบ

ปรับแก้โดยสรุปดังนี้.....

5) วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เห็นชอบ

ปรับแก้โดยสรุปดังนี้.....

6) สมมติฐานการวิจัย (ถ้ามี)

เห็นชอบ

ปรับแก้โดยสรุปดังนี้.....

7) กรอบแนวคิดในการวิจัย

เห็นชอบ

ปรับแก้โดยสรุปดังนี้.....

8) ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

เห็นชอบ

ปรับแก้โดยสรุปดังนี้.....

9) ขอบเขตของการวิจัย

เห็นชอบ

ปรับแก้โดยสรุปดังนี้

.....
.....

10) ข้อยกเว้นของการวิจัย

เห็นชอบ

ปรับแก้โดยสรุปดังนี้

.....
.....

11) นิยามศัพท์เฉพาะ

เห็นชอบ

ปรับแก้โดยสรุปดังนี้

.....
.....

12) การทบทวนเอกสารและงานวิจัย (วรรณกรรม) ที่เกี่ยวข้อง

เห็นชอบ

ปรับแก้โดยสรุปดังนี้ (ระบุประเด็น).....

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

13) วิธีดำเนินการวิจัย

13.1) ประชากร (กรณีถ้าจำเป็นต้องระบุประชากรของการวิจัย)

เห็นชอบ

ปรับแก้โดยสรุปดังนี้

.....
.....

งานวิจัยนี้ไม่จำเป็นต้องระบุประชากร

13.2) กลุ่มตัวอย่าง (กรณีถ้าจำเป็นต้องระบุกลุ่มตัวอย่าง)

เห็นชอบ

ปรับแก้โดยสรุปดังนี้

.....
.....

งานวิจัยนี้ไม่จำเป็นต้องระบุกลุ่มตัวอย่าง

13.3) การเก็บข้อมูล

เห็นชอบ

ปรับแก้โดยสรุปดังนี้

.....
.....

13.4) การวิเคราะห์ข้อมูล

เห็นชอบ

ปรับแก้โดยสรุปดังนี้

.....
.....

13.5) มติอื่น ๆ ของการสอบที่นิสิตต้องดำเนินการปรับปรุงแก้ไขนอกเหนือจากที่ระบุแล้ว เพื่อให้เป็น
เค้าโครงฯ ฉบับสมบูรณ์ ก่อนเสนอบัณฑิตศึกษา คณะศึกษาศาสตร์

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

ลงชื่อนิสิต.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....ประธานกรรมการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....กรรมการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....กรรมการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....กรรมการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



ประกาศคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ที่ / ๒๕.....
เรื่อง รายชื่อเค้าโครงขุณินพนธ์ที่รับการอนุมัติ

คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา อนุมัติให้ (นาย/ นาง/ นางสาว).....
รหัสประจำตัวนิสิต..... หลักสูตร..... สาขาวิชา.....
ดำเนินการทำขุณินพนธ์ เรื่อง (ชื่องานวิจัยเป็นภาษาไทย).....
.....
(ชื่องานวิจัยเป็นภาษาอังกฤษ).....

ทำการสอบเค้าโครงขุณินพนธ์ เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

โดยมี ๑. เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
๒. เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

ประกาศ ณ วันที่ เดือน..... พ.ศ. ๒๕.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เชษฐ ศิริสวัสดิ์)
รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา ปฏิบัติการแทน
คณบดีคณะศึกษาศาสตร์ ปฏิบัติการแทน
ผู้ปฏิบัติหน้าที่อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา



คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

แบบฟอร์มขอออกหนังสือขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว)..... นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา

รหัสประจำตัว..... หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา อยู่ในระหว่างการทำวิทยานิพนธ์เรื่อง

โดยมี..... เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

ได้รับการอนุมัติเค้าโครงวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์ เมื่อวันที่.....

ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์เห็นว่าบุคคลที่มีรายนามต่อไปนี้

1. 4.

2. 5.

3. 6.

เป็นผู้ที่มีความเชี่ยวชาญในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดออกหนังสือขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงดังกล่าวด้วย
จะขอบพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....

(.....)

นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก	คำสั่งคณบดีคณะศึกษาศาสตร์

เอกสารแนบ

1. เค้าโครงฉบับย่อ

2. เครื่องมือวิจัย

3. Thesis/Dissert 004 ที่ลงนามอนุมัติจากคณบดี หรือประกาศอนุมัติเค้าโครงวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์ สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์งานบัณฑิตศึกษา

ที่อยู่และเบอร์โทรนิสิตที่สามารถติดต่อได้ปัจจุบัน.....



แบบขอรับพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

หลักสูตร..... คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ภาคเรียนที่ (ต้น/ ปลาย/ ฤดูร้อน) _____ ปีการศึกษา _____

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

รับเอกสาร วันที่.....

ประชุม ครั้งที่...../.....

ชื่อนิสิต (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนิสิต

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

หลักสูตร..... สาขาวิชา..... เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

โทรศัพท์..... E-mail.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา..... ภาคต้น ภาคปลาย ภาคฤดูร้อน ปัจจุบันเข้ารับการศึกษแล้ว..... ปี..... เดือน.....

1. ขออนุมัติทำดัชนีนิพนธ์ที่ ใช้มนุษย์หรือสัตว์ทดลองเป็นกลุ่มศึกษา/needs human or animal subjects to work with or affected by the study (ระบุ/specify).....
Request to carry on dissertation that

ไม่ใช่ มนุษย์หรือสัตว์ทดลองเป็นกลุ่มศึกษา (ไม่ต้องทำข้อ 12 - 19)

Does not need human or animal

ไม่มี ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม / Does not affect to the environment

มี ผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม เช่น ใช้สารเคมีอันตราย สารกัมมันตรังสี

เป็นต้น / Effect to the environment

2. หัวข้อดัชนีนิพนธ์ (ภาษาไทย) / Dissertation title (in Thai).....

3. หัวข้อดัชนีนิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ) / Dissertation title (in English).....

4. คณะกรรมการควบคุมดัชนีนิพนธ์ / Dissertation advisory committee

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก/Major advisor

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม/Co-advisor

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม/Co-advisor

วันที่ส่งเค้าโครงฉบับสมบูรณ์ ณ คณะศึกษาศาสตร์ / Date of submission of the final copy of thesis proposal

at the faculty of education.....

5. ที่มาปัญหาการวิจัย / Research Rationale (ไม่เกิน 20 บรรทัด)

6. วัตถุประสงค์การวิจัย / Objective

7. จำนวนและลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง / Amount and characteristics of sample groups

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

8. ช่วงเวลาของการเก็บข้อมูล / Time interval for data collection

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

9. สถานที่เก็บข้อมูล / Places to perform the experiments

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

10. วิธีดำเนินการเก็บข้อมูล / Method for data collection

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

11. ค่าตอบแทนการเข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่าง / Payment requires to act as a participant in the study

ไม่มี / No

มี ระบุ / Yes, specify.....

12. การถอนตัวจากการเป็นกลุ่มตัวอย่าง (ระบุว่าคุณในกรณีที่กลุ่มตัวอย่างประสงค์จะขอถอนตัว กลุ่มตัวอย่างจะต้องทำอะไร)
/ To withdraw from the sample group, what shall the participant have to do?

.....
.....

13. การบาดเจ็บและอันตรายต่อร่างกาย ซึ่งอาจเกิดจากการวิจัย (ระบุว่าคุณในกรณีที่มีอันตรายและบาดเจ็บเกิดขึ้นกับร่างกายของกลุ่มตัวอย่าง ผู้วิจัยจะดำเนินการอย่างไร) / Dangerous or defects that may occur during the experimental study. Describe the procedure.

.....
.....

14. การเก็บรักษาและการประกันมิให้ข้อมูลที่เก็บได้ถูกนำออกเผยแพร่โดยมิได้รับอนุญาตจากกลุ่มตัวอย่าง / The method for the confidential protection of the information (ระบุวิธีการและระยะเวลาการเก็บรักษาข้อมูล / specify)

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

15. ความเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่างด้านร่างกาย / Risk of physical damages

ไม่มี / No

มี (ระบุ) / Yes, specify

การเตรียมการเพื่อลดความเสี่ยง / The preparation to avoid risk

.....

16. ความเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่างด้านจิตใจ / Risk of psychological damages

ไม่มี / No

มี (ระบุ) / Yes, specify

การเตรียมการเพื่อลดความเสี่ยง / The preparation to avoid risk

.....

17. ความเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่างด้านสังคม / Risk of the damage to the society

ไม่มี / No

มี (ระบุ) / Yes, specify

การเตรียมการเพื่อลดความเสี่ยง / The preparation to avoid risk

.....

18. ความเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่างด้านกฎหมาย / Risk of the violation of human rights

ไม่มี / No

มี (ระบุ) / Yes, specify

การเตรียมการเพื่อลดความเสี่ยง / The preparation to avoid risk

.....

19. ความเสี่ยงของกลุ่มตัวอย่างด้านอื่น ๆ / Risk of sample groups to other relevant factors

ไม่มี / No

มี (ระบุ) / Yes, specify

การเตรียมการเพื่อลดความเสี่ยง / The preparation to avoid risk

.....

20. ความเสี่ยงต่อสิ่งแวดล้อม เช่น สารเคมี สารกัมมันตรังสี / Risk of exposure to hazardous factors

(ระบุ / specify).....

การเตรียมการเพื่อลดความเสี่ยง / The preparation to avoid risk.....

.....

21. การเก็บรักษาและการทำลายสัตว์ทดลอง (กรณีไม่ใช้มนุษย์เป็นกลุ่มตัวอย่าง) / The maintenance and eradication of the experimental animals

.....

22. ปัญหาและข้อสงสัย (ในกรณีที่กลุ่มตัวอย่างมีปัญหา ข้อขัดข้อง ข้อสงสัย จะติดต่อผู้วิจัยได้)

If the sample have any question relevant to this experiment please contact-Researcher contact detail

ชื่อ/Name..... โทรศัพท์ / Tel.....

โทรสาร / Fax e-mail

23. การรับรองของนิสิตและคณะกรรมการควบคุมคุณภาพนิพนธ์ : ข้อมูลที่ระบุในเอกสารนี้เป็นความจริงทุกประการ
/ I certify that all information is the truth.

นิสิต / Name วันที่ /Date.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก วันที่ /Date.....
Major advisor (.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) วันที่ /Date.....
Co-advisor (.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) วันที่ /Date.....
Co-advisor (.....)

รับเอกสารสมบูรณ์ฉบับนี้เมื่อวันที่.....

คณะกรรมการ “จริยธรรมการวิจัย” พิจารณาเมื่อวันที่.....

ผลการพิจารณา

- อนุมัติให้ดำเนินการวิจัยได้
- รอกการอนุมัติโดยให้แก้ไข ปรับปรุงดังนี้

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

(ลงนาม).....
(.....)

ประธานคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยคณะศึกษาศาสตร์
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ทราบ (ลงนาม)..... (.....) ประธานหลักสูตร วันที่.....เดือน..... พ.ศ.	ทราบ (ลงนาม)..... (.....) หัวหน้าภาควิชา วันที่.....เดือน..... พ.ศ.
ทราบ (ลงนาม)..... (.....) คณบดีคณะศึกษาศาสตร์ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.	

เอกสารแนบ

- 1) ข้อมูลสำหรับผู้เข้าร่วมในการวิจัย Ethic 02
- 2) ใบยินยอมเข้าร่วมวิจัย Ethic 03
- 3) ใบยินยอมให้ใช้ชื่อสถาบันและเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย Ethic 04
- 4) ใบรับรองการได้รับการตรวจความเที่ยงตรงของเครื่องมือวิจัย Ethic 05
- 5) เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย จำนวน.....ฉบับ

ระบุ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

บันทึกของเจ้าหน้าที่

- นิติศาสตร์แบบเสนอขอพิจารณาจริยธรรมการวิจัยและหลักฐานไว้ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว
- มีข้อควรปรับปรุงแก้ไข คือ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

เจ้าหน้าที่

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



คำชี้แจงสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย

คำชี้แจงสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัยให้เขียนด้วยภาษาที่เข้าใจง่ายและเหมาะกับกลุ่มตัวอย่าง หลีกเลียงศัพท์เทคนิค ศัพท์วิชาการ หรือภาษาต่างประเทศ มีความยาวประมาณ 1 หน้ากระดาษ ประกอบไปด้วยประเด็นต่อไปนี้

1. ชื่อโครงการวิจัย
2. วัตถุประสงค์ (ทำอะไรบ้าง)
3. การเชิญเข้าเป็นผู้ร่วมวิจัย (เช่น ผู้เข้าร่วมวิจัยเป็น 1 ในจำนวนกี่คน)
4. ขั้นตอนในการทำ (เช่น กี่ครั้ง ระยะเวลาแต่ละครั้ง รวมนานเท่าไร)
5. ผู้เข้าร่วมวิจัยต้องทำอะไรบ้าง
6. ความเสี่ยงมีไหม (เช่น ร่างกาย จิตใจ สังคม กฎหมาย เป็นต้น)
7. ประโยชน์ต่อผู้ร่วมวิจัย (เช่น ชุมชน วิชาการ อื่น ๆ) โดยตรงหรือทางอ้อม
8. ทางเลือกอื่น (เช่น การถอนตัวกระทันหันหรือไม่อย่างไร)
9. การเกิดอันตราย (ถ้ามี) ผู้วิจัยจะจัดการอย่างไร
10. ค่าใช้จ่ายของผู้เข้าร่วมวิจัย (เช่น ค่าเดินทางใครเป็นคนจ่าย)
11. ค่าใช้จ่ายที่ผู้วิจัยจะออกให้ หรือผู้ร่วมวิจัยจะต้องออกเอง
12. การถอนตัวเข้าร่วมวิจัยทำอย่างไร
13. การเก็บรักษาความลับ ขอบเขตของความลับ (เก็บข้อมูลไว้นานแค่ไหนก่อนทำลาย) และผู้เข้าถึงความลับเป็นใครบ้าง
14. ถ้ามีการเปลี่ยนแปลงวิธีการ หรือมีข้อมูลใหม่เพิ่มเติมจะทำอย่างไรต่อไป
15. ผู้เข้าร่วมวิจัย จะสามารถติดต่อผู้วิจัยได้ที่ไหน (เช่น เบอร์โทรศัพท์ E-mail ที่อยู่ เป็นต้น)

ดังเอกสารตัวอย่าง

ตัวอย่าง



คำชี้แจงสำหรับผู้เข้าร่วมการวิจัย

การวิจัย เรื่อง โมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุของปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิผลของโรงเรียน สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานในเขตชายแดนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

เรียน ผู้เข้าร่วมการวิจัย

ท่านเป็นบุคคลหนึ่งในจำนวน ๒๘๐ คน ที่ได้รับเชิญเข้าเป็นผู้ร่วมในการวิจัยซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างโมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุของปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิผลของโรงเรียนสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานในเขตชายแดนภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และตรวจสอบความสอดคล้องโมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุของปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิผลของโรงเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาขั้นพื้นฐานในเขตชายแดนภาคตะวันออกเฉียงเหนือกับข้อมูลเชิงประจักษ์ โดยเมื่อผู้เข้าร่วมวิจัยตอบแบบสอบถามเสร็จก็ส่งกลับทางไปรษณีย์ โดยใส่ซองติดแสตมป์ถึงผู้วิจัย ซึ่งผู้วิจัยเตรียมไว้ให้พร้อมแบบสอบถามแล้วการวิจัยครั้งนี้ผู้เข้าร่วมวิจัยไม่มีความเสี่ยงด้านร่างกาย จิตใจ สังคม กฎหมายและความเสี่ยงด้านอื่น ๆ ตลอดจนไม่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บหรือเป็นอันตรายต่อผู้ร่วมการวิจัยใด ๆ ทั้งสิ้น ผู้เข้าร่วมวิจัยจะได้รับประโยชน์ทางอ้อมเมื่อการวิจัยเสร็จสิ้น โดยนำผลการวิจัยมาเป็นแนวทางสำหรับผู้บริหารสถานศึกษาและผู้บริหารทั่วไปใช้หลักในการปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลต่อโรงเรียนของผู้เข้าร่วมวิจัยต่อไป

ผู้เข้าร่วมวิจัยไม่มีค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น ค่าจัดทำแบบสอบถาม ซอง แสตมป์ ผู้วิจัยเป็นผู้จัดเตรียมให้ผู้เข้าร่วมการวิจัย ผู้เข้าร่วมการวิจัยมีสิทธิ์จะถอนตัวหรือบอกเลิกการเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้จะไม่มีการทบทวนใด ๆ กับผู้เข้าร่วมการวิจัย

ผลการวิจัยนี้จะใช้สำหรับวัตถุประสงค์ทางวิชาการเท่านั้น โดยข้อมูลจะถูกเก็บรักษาไว้ในรูปแบบเอกสารและในระบบคอมพิวเตอร์ จะไม่มีชื่อหลักฐานแสดงลักษณะเฉพาะของผู้เข้าร่วมวิจัย ข้อมูลที่ตอบเป็นรายบุคคลจะเก็บไว้เป็นความลับ ผู้ที่จะเข้าถึงได้คือผู้วิจัยเพียงคนเดียว และจะไม่มีผลกระทบต่อการใช้งานของผู้เข้าร่วมวิจัยและข้อมูลจะถูกทำลายหลังงานวิจัยเสร็จสมบูรณ์แล้ว ๖ เดือน

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ผู้เข้าร่วมวิจัยสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้นจนผู้เข้าร่วมวิจัยพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวผู้เข้าร่วมวิจัยจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

หากมีการเปลี่ยนแปลงวิธีการหรือมีข้อมูลใหม่เพิ่มเติม ผู้วิจัยจะแจ้งผู้เข้าร่วมวิจัยทางไปรษณีย์และหากผู้เข้าร่วมวิจัยมีปัญหาหรือข้อสงสัยประการใด สามารถสอบถามได้โดยตรงจาก ผู้วิจัย โทร. หรือ e-mail

ผู้วิจัยขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่ง ในความร่วมมือในการวิจัยครั้งนี้

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

ผู้วิจัย



ใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัย

การวิจัย เรื่อง การพัฒนาจิตสาธารณะสำหรับนักศึกษาครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

วันให้คำยินยอม วันที่เดือน..... พ.ศ.

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมการวิจัยนี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจากผู้วิจัยถึงวัตถุประสงค์ของการวิจัย วิธีการวิจัย ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการวิจัยอย่างละเอียดและมีความเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะบอกเลิกการเข้าร่วมในโครงการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ และการบอกเลิกการเข้าร่วมการวิจัยนี้ จะไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ผู้วิจัยรับรองว่าจะตอบคำถามต่าง ๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบัง ซ่อนเร้นจนข้าพเจ้าพอใจ ข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าจะถูกเก็บเป็นความลับและจะเปิดเผยในภาพรวมที่เป็นการสรุปผลการวิจัย

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย
(.....)

ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ แต่ผู้วิจัยได้อ่านข้อความในใบยินยอมนี้ให้ข้าพเจ้าฟังจนข้าพเจ้าเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงลงนามหรือประทับลายนิ้วหัวแม่มือของข้าพเจ้าในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....ผู้ยินยอม
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(.....)

ลงนาม.....พยาน
(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย
(.....)

ในกรณีที่ผู้ถูกทดลองยังไม่บรรลุนิติภาวะ จะต้องได้รับการยินยอมจากผู้ปกครองหรือผู้แทนโดยชอบธรรม

ลงนาม.....ผู้ปกครอง/ผู้แทน
(.....) โดยชอบธรรม

ลงนาม.....พยาน
(.....)

ลงนาม.....ผู้ทำวิจัย
(.....)

หมายเหตุ กรณีที่ผู้เข้าร่วมวิจัยสามารถอ่านหนังสือได้ และ/หรือบรรลุนิติภาวะแล้ว ให้ตัดการลงนามในส่วนนี้ออก ตามความเหมาะสม



ที่ ศธ ๖๒๑๘/

คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี ๒๐๑๓๑

(ระบุดีอนปัจจุบัน) ๒๕๖๐

เรื่อง ขออนุญาตใช้ชื่อสถาบันและเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน

ด้วย นิสิตหลักสูตร

สาขาวิชา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา ขณะนี้อยู่ระหว่างการทำงานนิพนธ์/วิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์ เรื่อง

โดยมี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก งานนิพนธ์/วิทยานิพนธ์ / ดุษฎีนิพนธ์ เพื่อให้การวิจัยดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ คณะศึกษาศาสตร์ จึงมีความประสงค์ขออนุญาตให้ใช้ชื่อสถาบันและเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัยกับบุคลากรในสถาบันของท่าน

ทั้งนี้ เพื่อนำไปประกอบการขออนุมัติดำเนินการวิจัยต่อคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย คณะศึกษาศาสตร์ โดยนิสิตต้องได้รับการอนุญาตจากสถาบันก่อนเก็บข้อมูลจริงกับกลุ่มตัวอย่าง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เชษฐ ศิริสวัสดิ์)
รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา ปฏิบัติการแทน
คณบดีคณะศึกษาศาสตร์ ปฏิบัติการแทน
ผู้ปฏิบัติหน้าที่อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา

สำนักงานคณบดี คณะศึกษาศาสตร์
โทรศัพท์ ๐-๓๘๑๐-๒๒๒๒ ต่อ ๒๐๐๖
โทรสาร ๐-๓๘๓๙-๑๐๔๓



ใบยินยอมให้ใช้ชื่อสถาบันและเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย

อนุญาตให้ (นาย/นาง/นางสาว)
 นิสิตหลักสูตร สาขาวิชา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
 ขณะนี้อยู่ระหว่างการทำ งานนิพนธ์/วิทยานิพนธ์/ดุขฎินิพนธ์ เรื่อง
 โดยมี เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก งานนิพนธ์/ วิทยานิพนธ์/ ดุขฎินิพนธ์
 เพื่อให้การวิจัยดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ คณะศึกษาศาสตร์จึงมีความประสงค์
 ขออนุญาตใช้ชื่อสถาบันและเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัยกับบุคลากรในสถาบันของท่าน

- อนุญาต
- ไม่อนุญาต

.....

ลงนาม
 (.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

ประทับตราสถาบัน (ถ้ามี)



ใบรับรองการได้รับการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือวิจัย

ชื่อนิสิต/Name รหัสประจำตัว/ID.No.....

หลักสูตร/Program..... สาขาวิชา/Major.....

เต็มเวลา (ภาคปกติ) / Ordinary program ไม่เต็มเวลา (ภาคพิเศษ) /Special program

ประเภทของงานวิจัย / Research Design

เชิงปริมาณ/Quantitative เชิงคุณภาพ/Qualitative ผสมผสาน/Mixed-method

ชื่อเรื่องวิจัย (ภาษาไทย)

Research title (in Thai)

ชื่อเรื่องวิจัย (ภาษาอังกฤษ)

Research title (in English)

วันที่สอบเค้าโครงฯ /date of proposal presentation.....

วันที่ส่งเค้าโครงฯ ฉบับสมบูรณ์/date of revision proposal submission.....

ใบรับรองฉบับนี้ ให้ไว้เพื่อรับรองว่า (ชื่อนิสิต/student name)

ได้รับการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือวิจัยและปรับปรุงแก้ไขเป็นที่เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่.....

..... โดยมีรายชื่อผู้เชี่ยวชาญดังต่อไปนี้ (List of experts are as below)

1. 4.

2. 5.

3. 6.

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

Major advisor (.....)

วันที่/date

หมายเหตุ

แนบเอกสาร: สำเนาหนังสือขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือ

Attchment: Copy of letter ofr examining the validity of the research instrument



คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

แบบฟอร์มขอออกหนังสือขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อหาคุณภาพเครื่องมือ

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว)..... นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา

รหัสประจำตัว..... หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา อยู่ในระหว่างการทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง

โดยมี..... เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย เมื่อวันที่.....

มีความประสงค์ขอเก็บข้อมูลเพื่อหาคุณภาพเครื่องมือ จึงขอความกรุณาคณะศึกษาศาสตร์ออกหนังสือถึง.....

เพื่อเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง คือ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดออกหนังสือขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อหาคุณภาพเครื่องมือ
ดังกล่าวด้วยจะขอบพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....

(.....)

นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก	คำสั่งคณบดีคณะศึกษาศาสตร์

เอกสารแนบ

- เครื่องมือวิจัย
- แบบรายงานการผ่านจริยธรรมการวิจัย
- Thesis/Dissert 004 ที่ลงนามอนุมัติจากคณบดี หรือประกาศอนุมัติเค้าโครงวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์
สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์งานบัณฑิตศึกษา

เก็บข้อมูลด้วยตนเอง

เก็บข้อมูลทางไปรษณีย์

ระหว่างวันที่..... ถึงวันที่.....

ที่อยู่และเบอร์โทรนิสิตที่สามารถติดต่อได้ปัจจุบัน.....



คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

แบบฟอร์มขอออกหนังสือขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว)..... นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา

รหัสประจำตัว..... หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา อยู่ในระหว่างการทำวิทยานิพนธ์
เรื่อง

โดยมี..... เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย เมื่อวันที่.....

ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการเก็บข้อมูลเพื่อการวิจัย จึงขอความกรุณาคณะศึกษาศาสตร์ ออกหนังสือถึง.....

เพื่อเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง คือ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดออกหนังสือขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัยดังกล่าวด้วย
จะขอบพระคุณยิ่ง

ลงชื่อ.....

(.....)

นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก	คำสั่งคณบดีคณะศึกษาศาสตร์

เอกสารแนบ

1. เครื่องมือวิจัย
2. แบบรายงานการผ่านจริยธรรมการวิจัย
3. Thesis/Dissert 004 ที่ลงนามอนุมัติจากคณบดี หรือประกาศอนุมัติเค้าโครงวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์
สามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์งานบัณฑิตศึกษา

เก็บข้อมูลด้วยตนเอง

เก็บข้อมูลทางไปรษณีย์

ระหว่างวันที่..... ถึงวันที่.....

ที่อยู่และเบอร์โทรนิสิตที่สามารถติดต่อได้ปัจจุบัน.....



แบบเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบปากเปล่าดุษฎีนิพนธ์
 หลักสูตร..... คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
 ภาคเรียน (ต้น/ ปลาย/ ฤดูร้อน) _____ ปีการศึกษา _____

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ข้าพเจ้า..... อาจารย์ที่ปรึกษาหลักของ (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนิสิต

หลักสูตร..... สาขาวิชา..... เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

โทรศัพท์..... E-mail.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา..... ภาคต้น ภาคปลาย ภาคฤดูร้อน ปัจจุบันเข้ารับการศึกษแล้ว..... ปี..... เดือน.....
 หัวข้อดุษฎีนิพนธ์ (ภาษาไทย).....

หัวข้อดุษฎีนิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ).....

นิสิตได้ศึกษารายวิชาครบตามที่หลักสูตรกำหนดแล้ว โดยได้ค่าเฉลี่ยสะสม (GPA).....

สอบผ่านภาษาอังกฤษตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด เมื่อวันที่.....

ได้ส่งเค้าโครงวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ ณ คณะ/วิทยาลัยที่นิสิตสังกัด เมื่อวันที่.....

ได้ส่ง Draft version และอาจารย์ที่ปรึกษาหลักได้อนุมัติ Draft version ในระบบ i-Thesis เมื่อวันที่.....

คณะกรรมการควบคุมดุษฎีนิพนธ์

1. อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก.....
2. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)
3. อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)

คณะกรรมการสอบเค้าโครงดุษฎีนิพนธ์

1. ประธานกรรมการ
2. กรรมการ
3. กรรมการ
4. กรรมการ

โดยขอเสนอ.....ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน เป็นประธานกรรมการสอบ

คุณวุฒิสูงสุด..... สาขาวิชา..... ตำแหน่งทางวิชาการ (ถ้ามี)

มีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับ

หัวข้อดุษฎีนิพนธ์ จำนวน เรื่อง ตำแหน่งปัจจุบัน.....

สังกัด..... ที่อยู่.....

.....เบอร์โทรศัพท์.....

เห็นควรกำหนดการสอบปากเปล่าใน วันที่..... เวลา..... สถานที่.....

(ไม่น้อยกว่า 15 วัน นับจากวันที่เสนอขอแต่งตั้งกรรมการสอบ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลัก.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เห็นชอบ	เห็นชอบ
(ลงนาม)..... (.....)	(ลงนาม)..... (.....)
ประธานหลักสูตร	หัวหน้าภาควิชา
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สำหรับเจ้าหน้าที่บัณฑิตศึกษา

- ดุษฎีนิพนธ์ Draft version ที่พิมพ์จากระบบ i-Thesis ที่มี Barcode จำนวน 4-5 ฉบับ (เท่ากับจำนวนกรรมการ)
- ใช้เวลาในการทำดุษฎีนิพนธ์ ไม่น้อยกว่า 90 วัน นับตั้งแต่เค้าโครงดุษฎีนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ได้รับอนุมัติ
- สอบผ่านรายวิชาครบตามเกณฑ์ของหลักสูตรกำหนด และได้คะแนนเฉลี่ยตลอดหลักสูตร ไม่ต่ำกว่า 3.00
- เอกสารรายงานผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
- ใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนดุษฎีนิพนธ์ และใบเสร็จรับเงินภาคเรียนสุดท้าย
- อาจารย์ที่ปรึกษาหลักอนุมัติ Draft version ในระบบ i-Thesis เมื่อวันที่

ลงชื่อ.....วันที่.....

ความเห็นคณบดี

อนุมัติให้สอบดุษฎีนิพนธ์ ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลา.....สถานที่.....

โดยคณะกรรมการสอบดุษฎีนิพนธ์ ดังรายชื่อต่อไปนี้

	<u>ชื่อ-สกุล/ตำแหน่งทางวิชาการ</u>	<u>วุฒิการศึกษาสูงสุด</u>	<u>ลงนาม</u>
1. ประธานกรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกฯ)
2. กรรมการ
3. กรรมการ
4. กรรมการ
5. กรรมการ

หมายเหตุ กรรมการ ได้แก่ อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) และ/หรืออาจารย์ประจำหลักสูตร และ/หรือผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัย

(ลงนาม).....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เชษฐ ศิริสวัสดิ์)

รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา ปฏิบัติการแทน

คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เอกสารแนบ

1. ดุษฎีนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ ที่พิมพ์จากระบบ i-Thesis
2. Dissert 004
3. ใบแสดงผลการเรียนที่ print จากระบบทะเบียน
4. เอกสารแสดงผลการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย
5. ใบเสร็จรับเงินลงทะเบียนวิทยานิพนธ์
6. ใบเสร็จรับเงินภาคเรียนสุดท้าย



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)
.....
.....

วารสารทางวิชาการในฐานข้อมูลระดับชาติ/นานาชาติ ชื่อฐานข้อมูล.....(ถ้ามี)
(แนบเอกสารรับรองการเผยแพร่)

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

วารสารทางวิชาการในฐานข้อมูลระดับชาติ/นานาชาติ ชื่อฐานข้อมูล.....(ถ้ามี)
(แนบเอกสารรับรองการเผยแพร่)

6. จึ่งขอเสนอผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยทำหน้าที่เป็น

- อาจารย์ผู้สอนวิทยานิพนธ์
- อาจารย์ผู้สอนดุซนินิพนธ์

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

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



ประกาศคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ที่ / ๒๕.....
เรื่อง รายชื่อคณาจารย์ที่ได้รับการอนุมัติให้สอบปากเปล่า

คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา อนุมัติให้ (นาย/ นาง/ นางสาว)
รหัสประจำตัวนิสิต หลักสูตร..... สาขาวิชา.....
สอบปากเปล่าคณาจารย์ เรื่อง (ชื่องานวิจัยเป็นภาษาไทย).....

(ชื่องานวิจัยเป็นภาษาอังกฤษ).....

โดยมี ๑. เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
๒. เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

ในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ณ ห้อง
อาคาร ๖๐ พระรามหาราชินี ๑ เวลา น.

ประกาศ ณ วันที่ เดือน..... พ.ศ. ๒๕.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เชษฐ ศิริสวัสดิ์)
รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา ปฏิบัติการแทน
คณบดีคณะศึกษาศาสตร์ ปฏิบัติการแทน
ผู้ปฏิบัติหน้าที่อธิการบดีมหาวิทยาลัยบูรพา



แบบรายงานผลการสอบปากเปล่าดุษฎีนิพนธ์ของนิสิต
หลักสูตร..... คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
ภาคเรียน (ต้น/ ปลาย/ ฤดูร้อน) _____ ปีการศึกษา _____

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์
คณะกรรมการสอบปากเปล่าดุษฎีนิพนธ์ของ (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนิสิต [] [] [] [] [] [] [] []

หลักสูตร สาขาวิชา..... เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

โทรศัพท์..... E-mail.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา..... ภาคต้น ภาคปลาย ภาคฤดูร้อน ปัจจุบันเข้ารับการศึกษแล้ว.....ปี.....เดือน
หัวข้อดุษฎีนิพนธ์ (ภาษาไทย).....

หัวข้อดุษฎีนิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ).....

คำอธิบาย (ถ้ามี).....

สอบปากเปล่าดุษฎีนิพนธ์ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ค่าระดับชั้น (เกรด) ของดุษฎีนิพนธ์ ที่ได้คือ

- ผ่านตามเกณฑ์ (S) ผ่านโดยมีเงื่อนไข (I) ไม่ผ่าน (U)

ข้อเสนอแนะ/ข้อปรับปรุง.....

ลงนาม.....ประธานกรรมการ
(.....)

ลงนาม.....กรรมการ
(.....)

ลงนาม.....กรรมการ
(.....)

ลงนาม.....กรรมการ
(.....)

ลงนาม.....กรรมการ
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

Table with 2 columns: ทราบ (Received) and ทราบ (Received). Each column contains fields for name, title, and date.

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

(ลงนาม).....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เชษฐ ตรีสวัสดิ์)
รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา ปฏิบัติการแทน
คณบดีคณะศึกษาศาสตร์
วันที่.....เดือน..... พ.ศ.



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 ผลการสอบสามารถ

ดุษฎีนิพนธ์ผ่านตามเกณฑ์ = S (Satisfactory)

ดุษฎีนิพนธ์ผ่านโดยมีเงื่อนไข = I (Incomplete)

ดุษฎีนิพนธ์ไม่ผ่านตามเกณฑ์ = U (Unsatisfactory)



คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
 บันทึกการสอบปากเปล่าคุณสมบัติของนิสิต

(ประธานกรรมการสอบปากเปล่าฯ หรือผู้ที่ประธานสอบปากเปล่าฯ มอบหมายเป็นผู้กรอกข้อมูล)

1. ข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับนิสิตผู้สอบปากเปล่าฯ

ชื่อ.....รหัสประจำตัวนิสิต

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

หลักสูตร.....สาขาวิชา..... เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

โทรศัพท์.....E-mail.....

เริ่มเข้าศึกษา ภาคเรียนที่ 1 ภาคเรียนที่ 2 ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา.....

ภาคเรียนสุดท้ายที่ต้องสำเร็จการศึกษา ภาคเรียนที่ 1 ภาคเรียนที่ 2 ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา.....

2. ข้อมูลเกี่ยวกับคุณสมบัติ

ชื่อภาษาไทย.....

.....

.....

ชื่อภาษาอังกฤษ.....

.....

.....

สอบเค้าโครงฯ ผ่าน เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.

3. บันทึกเกี่ยวกับการสอบปากเปล่าคุณสมบัติ

วันสอบ วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เวลา.....

สถานที่.....

คณะกรรมการสอบ

1)ประธานกรรมการ

2)กรรมการ

3)กรรมการ

4)กรรมการ

5)กรรมการ

ชื่อภาษาไทย (กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงชื่อคุณสมบัติ).....

.....

.....

ชื่อภาษาอังกฤษ (กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงชื่อคุณสมบัติ).....

.....

.....

.....

4. ผลการสอบ

- ผ่านโดยไม่มีเงื่อนไข (ระบุส่วนที่ต้องปรับปรุง)
- ผ่านโดยมีเงื่อนไขว่าต้องปรับแก้ตามมติกรรมการสอบฯ (ระบุส่วนที่ต้องปรับปรุง)
นิสิตมีเวลาปรับแก้ไม่เกิน 90 วัน หลังวันสอบฯ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ไม่ผ่าน โดยมีเหตุผลสรุปเป็นประเด็นดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

ลงนาม.....ประธานกรรมการ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....กรรมการ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....กรรมการ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....กรรมการ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงนาม.....กรรมการ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

แบบฟอร์มขอความอนุเคราะห์ตรวจความสมบูรณ์ของวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์หลังสอบปากเปล่า

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว)..... นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา
รหัสประจำตัว..... หลักสูตร..... สาขาวิชา.....
ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา โทรศัพท์.....

****ได้ทำการส่งเอกสาร Thesis/Dissert 007 แล้ว ณ วันที่.....****

ขอเสนอวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์ที่พิมพ์จากระบบ i-Thesis ต่อคณะศึกษาศาสตร์เพื่อดำเนินการตรวจความสมบูรณ์
จำนวน 1 เล่ม เรื่อง

ซึ่งปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสอบปากเปล่าเรียบร้อยแล้วตามลายเซ็นรับรองดังนี้

คณะกรรมการสอบปากเปล่า

ลงนาม.....ประธานกรรมการ
(.....)

ลงนาม.....กรรมการ
(.....)

ลงนาม.....กรรมการ
(.....)

ลงนาม.....กรรมการ
(.....)

ลงนาม.....กรรมการ
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลายมือชื่อนิสิต.....
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(นิสิตต้องยื่นแบบฟอร์มนี้พร้อมวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์ที่ได้ปรับแก้ และพิมพ์ตามรูปแบบของมหาวิทยาลัยบูรพา
ภายใน 30 วัน หลังสอบปากเปล่าฯ แล้ว)



คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
แบบฟอร์มขอความอนุเคราะห์ตรวจสอบความสมบูรณ์ของบทความวิทยานิพนธ์ภาษาไทย
และภาษาอังกฤษหลังสอบปากเปล่า

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว)..... นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา
 รหัสประจำตัว..... หลักสูตร..... สาขาวิชา.....
 ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา โทรศัพท์.....

****ได้ทำการส่งเอกสาร Thesis/Dissert 007 แล้ว ณ วันที่.....****

ขอเสนอบทความวิทยานิพนธ์ภาษาไทยและภาษาอังกฤษต่อคณะศึกษาศาสตร์เพื่อดำเนินการตรวจสอบความสมบูรณ์ จำนวน 1 ชุด
 เรื่อง

ซึ่งปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสอบปากเปล่าเรียบร้อยแล้วตามลายเซ็นรับรองดังนี้

คณะกรรมการสอบปากเปล่า

ลงนาม.....ประธานกรรมการ
 (.....)

ลงนาม.....กรรมการ
 (.....)

ลงนาม.....กรรมการ
 (.....)

ลงนาม.....กรรมการ
 (.....)

ลงนาม.....กรรมการ
 (.....)

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลายมือชื่อนิสิต.....
 (.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(นิสิตต้องยื่นแบบฟอร์มนี้พร้อมวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์ที่ได้ปรับแก้ และพิมพ์ตามรูปแบบของมหาวิทยาลัยบูรพา
 ภายใน 30 วัน หลังสอบปากเปล่าฯ แล้ว)



แบบรายงานการตรวจสอบการคัดลอกผลงานและความซ้ำซ้อนกับผลงานของผู้อื่น
 หลักสูตร..... คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
 ภาคเรียน (ต้น/ ปลาย/ ฤดูร้อน) _____ ปีการศึกษา _____

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสประจำตัวนิสิต

หลักสูตร สาขาวิชา..... เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

โทรศัพท์..... E-mail.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา..... ภาคต้น ภาคปลาย ภาคฤดูร้อน ปัจจุบันเข้ารับการศึกษแล้ว.....ปี.....เดือน

ผ่านการตรวจรูปแบบการพิมพ์ตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด เมื่อวันที่.....

ผ่านการตรวจความสมบูรณ์ของบทคัดย่อภาษาไทยและภาษาอังกฤษแล้ว เมื่อวันที่.....

ขอเสนอคุณนิพนธ์ต่อผู้ตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหา ตรวจสอบการคัดลอกผลงานและความซ้ำซ้อนกับผลงานของผู้อื่น

จำนวน 1 เล่ม (ให้แนบผลการตรวจสอบการคัดลอกผลงาน โดยพิมพ์ออกมาจากรายงานของโปรแกรมที่ใช้ตรวจสอบด้วย)

หัวข้อคุณนิพนธ์ (ภาษาไทย).....

หัวข้อคุณนิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนิสิต

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

นิสิตได้ปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสอบปากเปล่าและได้จัดพิมพ์ตามรูปแบบของมหาวิทยาลัยแล้ว
 ทั้งได้ตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาในระบบ i-Thesis การคัดลอก/ความซ้ำซ้อนกับผลงานของผู้อื่น ในระบบ i-Thesis
 และได้อนุมัติ Complete version ในระบบ i-Thesis แล้ว

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหา ตรวจสอบการคัดลอกผลงานและความซ้ำซ้อนกับผลงานของผู้อื่น

จากงานบัณฑิตศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ เรียบร้อยแล้ว

<p>สำหรับเจ้าหน้าที่บัณฑิตศึกษา</p> <p><input type="radio"/> อาจารย์ที่ปรึกษาหลักอนุมัติ Complete version ในระบบ i-Thesis เมื่อวันที่.....</p> <p><input type="radio"/> ได้ตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหาตรวจสอบการคัดลอกผลงานและความซ้ำซ้อนกับผลงานของผู้อื่นแล้ว</p> <p><input type="radio"/> เจ้าหน้าที่บัณฑิตตรวจสอบการอนุมัติ Complete version และลง Barcode ในระบบ i-Thesis เมื่อวันที่.....</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>เจ้าหน้าที่ฝ่ายบัณฑิตศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>	<p>ตรวจสอบวิทยานิพนธ์</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ประธานหลักสูตร วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p> <p>ทราบ</p> <p>(ลงนาม)..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เชษฐ ศิริสวัสดิ์) รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา ปฏิบัติการแทน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....</p>
--	---

เอกสารแนบ 1. คุณนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ที่อาจารย์ที่ปรึกษาหลักอนุมัติ Complete version ในระบบ i-Thesis

2. EDU 007 และ EDU 008



แบบขออนุมัติสำเร็จการศึกษาและส่งดุขฎุญนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

หลักสูตร..... คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

ภาคเรียน (ต้น/ ปลาย/ ฤดูร้อน) _____ ปีการศึกษา _____

เรื่อง ขออนุมัติสำเร็จการศึกษาและส่งดุขฎุญนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสประจำตัวนิสิต

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

หลักสูตร..... สาขาวิชา..... เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

โทรศัพท์..... E-mail.....

เข้าศึกษาในปีการศึกษา..... ภาคต้น ภาคปลาย ภาคฤดูร้อน ปัจจุบันเข้ารับการศึกษาแล้ว..... ปี..... เดือน

ได้ดำเนินการตามข้อดังต่อไปนี้

- เรียนครบตามหลักสูตรจำนวน หน่วยกิต
- สอบผ่านการสอบเค้าโครงดุขฎุญนิพนธ์วันที่.....
- สอบผ่านการสอบปากเปล่าดุขฎุญนิพนธ์วันที่.....
- ส่งรูปเล่มดุขฎุญนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ปกแข็ง พร้อมหน้าอนุมัติที่พิมพ์จากระบบ i-Thesis จำนวน 1 เล่ม หัวข้อดุขฎุญนิพนธ์ (ภาษาไทย).....
.....
.....
หัวข้อดุขฎุญนิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ).....
.....
- การเผยแพร่ผลงานดุขฎุญนิพนธ์
- ผลการสอบผ่านภาษาต่างประเทศตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการสำเร็จการศึกษา ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอส่งดุขฎุญนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ดังแนบ

ลงชื่อนิสิต

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

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

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

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

เอกสารแนบ

- ใบแสดงผลการเรียนที่ print จากระบบทะเบียน
- Dissert 004, 007, 008 และ EDU 007, 008
- เล่มดุขฎุญนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ปกแข็งพร้อมหน้าอนุมัติ ที่พิมพ์จากระบบ i-Thesis
- ผลสอบ QE
- เล่มวารสาร/ ใบตอบรับการตีพิมพ์/ หลักฐานแสดงการนำเสนอผลงาน
- ผลการสอบภาษาอังกฤษ



แบบรายงานค่าระดับชั้นคุณวุฒิ

หลักสูตร..... คณะ..... มหาวิทยาลัยบูรพา

ภาคเรียน (ต้น/ ปลาย/ ฤดูร้อน) _____ ปีการศึกษา _____

เรื่อง ค่าระดับชั้นคุณวุฒิ

เรียน นายทะเบียน

ขอรับรองว่า นิสิตชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)..... รหัสประจำตัวนิสิต

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

หลักสูตร..... สาขาวิชา..... เต็มเวลา ไม่เต็มเวลาเข้าศึกษาในปีการศึกษา..... ภาคต้น ภาคปลาย ภาคฤดูร้อน

ได้รับอนุมัติให้ทำคุณวุฒิ เรื่อง

หัวข้อคุณวุฒิ (ภาษาไทย).....

หัวข้อคุณวุฒิ (ภาษาอังกฤษ).....

และสอบปากเปล่าคุณวุฒิเรียบร้อยแล้ว โดยได้ค่าระดับชั้น คือ S I U

ภาคเรียนที่ประสงค์จะสำเร็จการศึกษา

 ภาคต้น/ปีการศึกษา..... ภาคปลาย/ปีการศึกษา..... ภาคฤดูร้อน/ปีการศึกษา.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

(ลงนาม)

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เชษฐ ศิริสวัสดิ์)

รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา ปฏิบัติการแทน

คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.



แบบขอแก้ไขหัวข้อวิทยานิพนธ์ของนิสิตระดับบัณฑิตศึกษา
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

เรื่อง ขอแก้ไขหัวข้อวิทยานิพนธ์

เรียน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัวนิสิต

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

เต็มเวลา ไม่เต็มเวลา

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

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

เข้าศึกษาในปีการศึกษา..... ภาคต้น ภาคปลาย ภาคฤดูร้อน

ขอแก้ไข หัวข้อวิทยานิพนธ์ ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ

หัวข้อวิทยานิพนธ์เดิม.....

หัวข้อวิทยานิพนธ์ที่ขอแก้ไข.....

ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาหลักในการแก้ไขชื่อดังกล่าวเรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อนิสิต

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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