****

**แบบฟอร์มการอนุญาตให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์**

**พิมพ์วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ เพื่อเผยแพร่ทางวิชาการ**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**เขียนที่** มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

**วันที่ เดือน พ.ศ.**

**ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว)**

**คณะ**  คณะสาธารณสุขศาตร์ **สาขา / วิชาเอก**

**เลขทะเบียน ซึ่งเป็นจัดทำวิทยานิพนธ์ / สารนิพนธ์ เรื่อง**

**(ภาษาไทย)**

**(ภาษาอังกฤษ)**

**ยินยอมให้ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จัดพิมพ์ หรือมอบอำนาจให้มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์อนุญาตให้บุคคลอื่นจัดพิมพ์วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ของข้าพเจ้า เพื่อเผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์/ สารนิพนธ์/การค้นคว้าอิสระฉบับเต็มในรูปอิเล็กทรอนิกส์ได้ โดยลิขสิทธิ์วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ยังเป็นของข้าพเจ้า**

**ลงชื่อ**

**( )**