|  |  |
| --- | --- |
|  | **แบบขออนุมัติเปลี่ยนแปลงแผนการศึกษา หัวข้อและ**  **อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ**  **ระดับบัณฑิตศึกษา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์** |

เรียน คณบดี (ผ่านประธานหลักสูตรฯ)

ชื่อนักศึกษา(นาย/นาง/นางสาว) เลขทะเบียน

หลักสูตร

วิชาเอก เบอร์ติดต่อ

ขออนุมัติ เรื่อง

1. **🞎 เปลี่ยนแปลงแผนการศึกษา**

จากเดิม 🞎 แผน ก (ทำวิทยานิพนธ์) 🞎 แผน ข (ศึกษาค้นคว้าอิสระ)

เปลี่ยนเป็น 🞎 แผน ก (ทำวิทยานิพนธ์) 🞎 แผน ข (ศึกษาค้นคว้าอิสระ)

1. **🞎 หัวข้อ**

🞎 วิทยานิพนธ์ 🞎 การค้นคว้าอิสระ

***(แนบ Concept Paper หัวข้อใหม่ด้วย)***

จากเดิม

เปลี่ยนแปลงเป็น

1. **🞎 เปลี่ยน 🞎 เพิ่ม/ลด อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก/อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม 🞎 วิทยานิพนธ์ 🞎 การค้นคว้าอิสระ** ดังรายนามต่อไปนี้

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **อาจารย์ที่ปรึกษาชุดเดิม** | | | **ลงนาม** | **วัน เดือน ปี** |
| 1 |  | อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก |  |  |
| 2 |  | อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **อาจารย์ที่ปรึกษาชุดใหม่** | | | **ลงนาม** | **วัน เดือน ปี** |
| 1 |  | อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก |  |  |
| 2 |  | อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) |  |  |
|  |  |  |  |  |

เนื่องจาก ***(โปรดระบุเหตุผล)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลงชื่อ |  | นักศึกษา | ลงชื่อ |  | อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก |
| ( |  | ) | ( |  | ) |
| วันที่ |  |  | วันที่ |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | ลงชื่อ |  | อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม |
|  |  |  | ( |  | ) |
|  |  |  | วันที่ |  |  |