|  |  |
| --- | --- |
| **logo 2017 - Copy** | **แบบขออนุมัติหัวข้อการค้นคว้าอิสระ** **ระดับบัณฑิตศึกษา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์** |

**สำหรับนักศึกษา**

1. **ชื่อ-สกุลนักศึกษา** เลขทะเบียน

**หลักสูตร** วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต **สาขาวิชา** อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

**หมายเลขโทรศัพท์**  **E-mail**

1. **เสนอขออนุมัติหัวข้อการค้นคว้าอิสระ**

**ชื่อหัวข้อภาษาไทย**

**ชื่อหัวข้อภาษาอังกฤษ**

1. **วัตถุประสงค์ของเรื่องที่ต้องการค้นคว้าอิสระ**

ลงชื่อ (นักศึกษา)

 ( )

 วันที่

**สำหรับคณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร**

 คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร ได้พิจารณาแล้วขอเสนอแต่งตั้ง เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาการค้นคว้าอิสระ

 (ลงชื่อ)

 ( )

 วันที่

**สำหรับประธานหลักสูตร**

|  |  |
| --- | --- |
| 🞏 อนุมัติหัวข้อวิทยานิพนธ์และแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาตามที่เสนอ |  |
|  🞏 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก |  |
|  |

 (ลงชื่อ)

 ( )

 วันที่