|  |  |
| --- | --- |
|  | **แบบฟอร์มขอขยายเวลาการส่งเค้าโครงฉบับสมบูรณ์**  **คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์** |

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ขอขยายเวลาการส่งเค้าโครงฉบับสมบูรณ์

เรียน ประธานกรรมการบริหารหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต

ข้าพเจ้า นาย / นาง/นางสาว

เลขทะเบียน ­­­­ ได้ศึกษารายวิชาบังคับครบถ้วนตามที่หลักสูตรกำหนดและได้สอบเค้าโครง 🞎 วิทยานิพนธ์ 🞎 การค้นคว้าอิสระ เมื่อวันที่ โดยมีกำหนดแก้ไขและส่งเล่มเค้าโครงฉบับสมบูรณ์ให้แล้วเสร็จภายในวันที่ นั้น เนื่องจาก ด้วยเหตุผลข้างต้นข้าพเจ้าจึงขอขยายเวลาการส่งเล่มฉบับสมบูรณ์ จำนวน วัน โดยจะส่งให้กับคณะภายในวันที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติการขยายเวลาการส่งเค้าโครงฉบับสมบูรณ์ดังกล่าวด้วย จักเป็นพระคุณยิ่ง

(ลงชื่อ)................................................................นักศึกษา

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

**เงื่อนไข**

1. กำหนดการส่งเล่มเค้าโครงฉบับสมบูรณ์: ต้องดำเนินการตามที่คณะกรรมการสอบฯ กำหนด ทั้งนี้ต้องไม่เกิน 30 วันหลังการสอบ หากยังไม่แล้วเสร็จสามารถขอขยายเวลาการส่งได้อีก 1 ครั้ง จำนวนไม่เกิน 15 วัน ทั้งนี้รวมกันแล้วต้องไม่เกิน 45 วันหลังจากการสอบ
2. หากไม่สามารถส่งเล่มฉบับแก้ไขได้ทันภายในระยะเวลาตามข้อ 1 (รวมระยะเวลาทั้งหมด 45 วัน) **จะถือว่าการสอบเป็นโมฆะ** และจะต้องยื่นขอสอบ Proposal ใหม่ ทั้งนี้สามารถยื่นขอสอบ Proposal ได้ทั้งสิ้นไม่เกิน 2 ครั้ง โดยต้องผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา

|  |  |
| --- | --- |
| ➊ **ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา** | ➋ **ประธานอนุกรรมการกำกับดูแลวิทยานิพนธ์/**  **การค้นคว้าอิสระ** |
| ❑ เห็นควรอนุมัติ  ❑ ไม่เห็นควรอนุมัติ  ลงชื่อ...............................................  (................................................)  อาจารย์ที่ปรึกษา  ........../...................../............... | ❑ อนุมัติ  ❑ ไม่อนุมัติ............................................  ลงชื่อ...............................................  (รองศาสตราจารย์ ฉวีวรรณ บุญสุยา)  ประธานอนุกรรมการกำกับดูแลวิทยานิพนธ์/  การค้นคว้าอิสระ  ........../...................../........................ |