

แบบแจ้งรายชื่อนิสิตและอาจารย์ที่ปรึกษาโครงงานวิจัยของนิสิตทันตแพทย์ ชั้นปีที่ 5
ปีการศึกษา

รายชื่อนิสิต	ลายมือชื่อ
1.	
2.	
3.	
4.	

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงงานวิจัย.....

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงงานวิจัยร่วม (ถ้ามี)

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

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงงานวิจัย
วันที่.....

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

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงงานวิจัยร่วม
วันที่.....