

แบบฟอร์มส่งหัวข้อโครงงานวิจัยของนิสิตทันตแพทย์ ชั้นปีที่ 5 ปีการศึกษา

- ① อาจารย์ที่ปรึกษา
- อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)
- นิสิต
- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

ชื่อเรื่อง (ภาษาไทย)

.....

.....

.....

ชื่อเรื่อง (ภาษาอังกฤษ)

.....

.....

.....

② รายชื่อคณะกรรมการพิจารณาโครงงานวิจัยของนิสิตทันตแพทย์ (จำนวน 2 ท่าน)

ผู้วิจัยขอเสนอรายชื่อคณะกรรมการพิจารณาโครงงานวิจัย คือ

- 1.....
- 2.....

ลงนาม

(.....)

คณะกรรมการฯ

วันที่.....เวลา.....

ลงนาม

(.....)

คณะกรรมการฯ

วันที่.....เวลา.....

ให้ภาควิชาฯ ดำเนินการจัดสรรคณะกรรมการพิจารณาโครงงานวิจัย

③ ลงนาม

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงงานวิจัย

วันที่.....เวลา.....

ลงนาม

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วมฯ

วันที่.....เวลา.....

หมายเหตุ ส่งหัวข้อโครงงานวิจัย พร้อมลายเซ็นอาจารย์ที่ปรึกษา ในวันที่.....

ที่นางสาวศุภดา สนวนุ่ม ห้อง DT๑๒๒๒ (ห้องภาควิชาฯ)