แบบฟอร์มยื่นความประสงค์

ขอเอกสารราชการเกี่ยวกับการขยายระยะเวลาลาศึกษา/การส่งตัวกลับต้นสังกัดของนิสิต

ระดับบัณฑิตศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ชื่อ - สกุล .....รหัสประจำตัวนิสิต .....

หลักสูตร .....สาขาวิชา .....

กลุ่มวิชา .....เบอร์โทรศัพท์นิสิต .....

มีความประสงค์ขอเอกสาร ☐ ขยายระยะเวลาลาศึกษา ตั้งแต่วันที่ ..... ถึงวันที่ .....

☐ ส่งตัวกลับเข้าปฏิบัติงานก่อนสำเร็จการศึกษา ภายในวันที่ .....

☐ ส่งตัวกลับเข้าปฏิบัติงานสำเร็จการศึกษา ภายในวันที่ .....

☐ ส่งตัวกลับเข้าปฏิบัติงานลาออก ภายในวันที่ .....

เหตุผล เพราะ .....

.....

.....

โดยมีสถานภาพการศึกษา และวิทยานิพนธ์ ดังนี (*ระบุเฉพาะ ขอเอกสารขยายระยะเวลาลาศึกษาและส่งตัวกลับเข้าปฏิบัติงานก่อนสำเร็จการศึกษา) .....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

นิสิตลงนาม .....

วันที่ .....

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา	**2. ความเห็นประธานที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์**
.... ลงนาม ..... (.....) วันที่	.... ลงนาม ..... (.....) วันที่ .....
3. ความเห็นประธานหลักสูตร ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก ..... ลงนาม ..... (รองศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์หญิงพีรยา ภูอภิชาติดำรง) วันที่	**4. ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการ** .... ลงนาม ..... (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์หญิงศิริลาวัณย์ โต๊ะนาค) วันที่ .....

หมายเหตุ กรณีขอเอกสารขยายระยะเวลาลาศึกษาและส่งตัวกลับเข้าปฏิบัติงานก่อนสำเร็จการศึกษา ต้องแนบแบบรายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์ ระดับบัณฑิตศึกษา คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร