

ภาคผนวก ง

แบบฟอร์มการทำวิทยานิพนธ์

แบบคำร้องทั่วไป

- บพ. 1 แบบขออนุมัติหัวข้อภาคานิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุยฎีนิพนธ์
- บพ. 2 แบบขออนุมัติแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาภาคานิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุยฎีนิพนธ์
- บพ. 3 แบบขอสอบเค้าโครงภาคานิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุยฎีนิพนธ์
- บพ. 4 แบบรายงานผลการสอบเค้าโครงภาคานิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุยฎีนิพนธ์
- บพ. 5 แบบคำร้องขอสอบภาคานิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุยฎีนิพนธ์
- บพ. 6 แบบขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการสอบภาคานิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุยฎีนิพนธ์
- บพ. 7 แบบรายงานผลการสอบภาคานิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุยฎีนิพนธ์
- บพ. 8 แบบขอตรวจเนื้อหาและรูปแบบภาคานิพนธ์วิทยานิพนธ์และคุยฎีนิพนธ์
- บพ. 9 แบบขอส่งภาคานิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุยฎีนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์
- บพ. 10 แบบเสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน
- บพ. 11 แบบรายงานการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานภาคานิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุยฎีนิพนธ์
- บพ. 12 คำร้องขอโอนผลการเรียนสำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิต



แบบคำร้องทั่วไป

งานประสานจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว)..... รหัสประจำตัว.....

นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก สาขาวิชา.....

หลักสูตร..... คณะ..... โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

มีความประสงค์.....

เพราะ.....

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

<p>ความเห็นประธานประจำหลักสูตร</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p>	<p>ความเห็นคณบดี/ผู้อำนวยการศูนย์</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p>
<p>ความเห็นงานประสานจัดการศึกษาระดับบัณฑิต</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p>	<p>ความเห็นผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p>
<p>ความเห็นหัวหน้าฝ่ายการเงิน</p> <p>.....</p> <p>ชำระเงิน เลขที่ใบเสร็จ.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p>	<p>ความเห็นรองอธิการบดี</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p>
<p>ความเห็นอธิการบดี</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p>	



แบบขออนุมัติหัวข้อภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุณนิตินิพนธ์

ชื่อนักศึกษา (นาย/ นาง/ นางสาว) นามสกุล.....

นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

รหัสประจำตัว ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขออนุมัติหัวข้อ ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ และคุณนิตินิพนธ์ อาจารย์ที่ปรึกษา ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. หัวข้อ ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนิตินิพนธ์

ชื่อหัวข้อภาษาไทย

ชื่อหัวข้อภาษาอังกฤษ

2. อาจารย์ที่ปรึกษา ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนิตินิพนธ์ ตามประกาศกระทรวงศึกษาธิการ เรื่อง เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2548 อาจารย์ที่ปรึกษาหลักและอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)

2.1 อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก (ชื่อ).....

อาจารย์ประจำ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี วุฒิการศึกษา.....

ตำแหน่งทางวิชาการ.....

2.2 อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) (ชื่อ)

อาจารย์ประจำ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี วุฒิการศึกษา.....

ตำแหน่งทางวิชาการ

อาจารย์พิเศษ วุฒิการศึกษา.....

ตำแหน่งทางวิชาการ

สถานที่ทำงาน.....

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

ความเห็นประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร

(.....)

วันที่...../...../.....



แบบขออนุมัติแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุณวุฒินิพนธ์

ชื่อนักศึกษา (นาย/ นาง/ นางสาว) นามสกุล.....

นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

รหัสประจำตัว ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขออนุมัติแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณวุฒินิพนธ์

ชื่อหัวข้อภาษาไทย

ชื่อหัวข้อภาษาอังกฤษ

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดพิจารณา

ลงชื่อ..... นักศึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

มติที่ประชุมคณะกรรมการประจำหลักสูตร

คณะกรรมการประจำหลักสูตร พิจารณานุมัติแต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษา ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์

คุณวุฒินิพนธ์ จากการประชุมครั้งที่...../..... เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ดังรายนามต่อไปนี้

รายนาม (ระบุตำแหน่งทางวิชาการหน้าชื่อด้วย) สาขาชำนาญการ

1..... อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

2..... อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)

มติ อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร

วันที่...../...../.....



แบบขอสอบเค้าโครง ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุณนินพนธ์

ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....

นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

รหัสประจำตัวที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร.....

ตามที่ข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้ดำเนินการจัดทำเค้าโครง ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนินพนธ์

ชื่อหัวข้อภาษาไทย

ชื่อหัวข้อภาษาอังกฤษ

บัดนี้ ได้ดำเนินการจัดทำรายละเอียดเค้าโครงเสร็จเรียบร้อยแล้วจึงจัดเค้าโครงอย่างละเอียดจำนวน.....ชุด
 ชุดละ.....หน้า มาเพื่อโปรดพิจารณากำหนดและนัดหมายการสอบเค้าโครง ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์
 คุณนินพนธ์ ต่อไป

ลงชื่อนักศึกษา
 (.....)
 วันที่...../...../.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลักและอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม

เห็นสมควรให้ (ชื่อนักศึกษา).....

เข้าสอบเค้าโครง ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนินพนธ์ ได้

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
 (.....)
 วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
 (.....)
 วันที่...../...../.....



แบบรายงานผลการสอบเค้าโครง ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุณนิตินิพนธ์

ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว)นามสกุล.....

นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

รหัสประจำตัวที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน คณะบดีคณะ.....

ตามที่คณะกรรมการสอบฯ ได้ดำเนินการสอบเค้าโครง ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนิตินิพนธ์

ชื่อเรื่อง.....

.....

.....

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. ถึง.....น.

มติของคณะกรรมการสอบเค้าโครง ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนิตินิพนธ์ เห็นสมควรให้ผลการสอบ

ของนักศึกษาอยู่ในระดับ

ผ่าน ผ่านอย่างมีเงื่อนไข ไม่ผ่าน

ข้อเสนอแนะ/ข้อแก้ไข.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงนาม.....ประธานสอบ
(.....)

ลงนาม.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
(.....)

ลงนาม.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม(ถ้ามี)
(.....)

ลงนาม.....กรรมการสอบ(ถ้ามี)
(.....)

ลงนาม.....ผู้ทรงคุณวุฒิ
(.....)

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

ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร คณะบดีคณะ.....

วันที่...../...../..... วันที่...../...../.....



แบบคำร้องขอสอบภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุณนินิพนธ์

ชื่อนักศึกษา (นาย/ นาง/ นางสาว) นามสกุล.....

นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

รหัสประจำตัว ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอสอบ ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนินิพนธ์

ชื่อหัวข้อภาษาไทย

ชื่อหัวข้อภาษาอังกฤษ

และข้าพเจ้าได้ดำเนินการดังต่อไปนี้แล้ว

1. ลงทะเบียน ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนินิพนธ์ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

2. ได้ชำระเงินค่าธรรมเนียมการสอบ ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนินิพนธ์ จำนวน.....บาท แล้ว
(แนบใบเสร็จรับเงินเลขที่.....วันที่.....เพื่อแสดงเป็นหลักฐาน)

3. ส่ง ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนินิพนธ์ ฉบับที่ยังไม่เขียนเล่ม เพื่อใช้ในการสอบจำนวน.....เล่ม

4. ได้ปรึกษาอาจารย์ที่ปรึกษาหลักแล้วและกำหนดการสอบในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เวลา.....น. สถานที่.....โดยเสนอผู้ทรงคุณวุฒิ คือ.....

พร้อมนี้ได้แนบบทฟอร์มรายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (บท.10) มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

<p>ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>	<p>ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p>
<p>ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร</p> <p>(.....)</p>	



แบบขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการสอบภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุณนินิพนธ์

ชื่อนักศึกษา (นาย/ นาง/ นางสาว) นามสกุล.....

นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

รหัสประจำตัว ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน คณะบดีคณะ.....

สาขาวิชา ขออนุมัติแต่งตั้งคณะกรรมการสอบ ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนินิพนธ์ ดังรายนามต่อไปนี้
 รายนาม (ระบุตำแหน่งทางวิชาการหน้าชื่อด้วย) สาขาชำนาญการ

1..... ประธานกรรมการ

2..... อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

3..... กรรมการ

4..... ผู้ทรงคุณวุฒิ

พร้อมนี้ได้แนบแบบฟอร์มรายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (บท.10) มาพร้อมนี้

ลงชื่อ..... ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร
 (.....)
 วันที่...../...../.....

มติที่ประชุมคณะกรรมการประจำหลักสูตร

คณะกรรมการประจำหลักสูตร พิจารณาเรื่องการแต่งตั้งคณะกรรมการสอบ ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์
 คุณนินิพนธ์ จากการประชุมครั้งที่...../..... เมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

มีมติ อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....
 (.....)
 คณะบดีคณะ.....
 วันที่...../...../.....



แบบรายงานผลการสอบภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุณนิตินิพนธ์

ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว) นามสกุล.....

นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร..... สาขาวิชา.....

รหัสประจำตัว ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน คณบดีคณะ.....

ตามที่คณะกรรมการสอบฯ ได้ดำเนินการสอบ ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนิตินิพนธ์

ชื่อเรื่อง.....

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น. ถึง..... น.

มติของคณะกรรมการสอบ ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนิตินิพนธ์ เห็นสมควรให้ผลการสอบของนักศึกษาอยู่ในระดับ

ยอดเยี่ยม ผ่าน

ดี ผ่านอย่างมีเงื่อนไข ไม่ผ่าน

ข้อเสนอแนะ/ข้อแก้ไข.....

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบ

ลงนาม..... ประธานสอบ
(.....)

ลงนาม..... อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก
(.....)

ลงนาม..... อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม(ถ้ามี)
(.....)

ลงนาม..... กรรมการสอบ(ถ้ามี)
(.....)

ลงนาม..... ผู้ทรงคุณวุฒิ
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร
วันที่...../...../.....

คณบดีคณะ.....
วันที่...../...../.....



แบบขอตรวจเนื้อหาและรูปแบบภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุณนิตินิพนธ์

รื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

รหัสประจำตัว.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอตรวจรูปแบบ ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนิตินิพนธ์ ซึ่งได้สอบป้องกัน
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดยข้าพเจ้าได้ดำเนินการตรวจสอบรูปแบบในขั้นต้นแล้ว ดังนี้

นักศึกษาดำเนินการ โดยทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง

- บทคัดย่อภาษาไทย.....
- บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....
- การอ้างอิงในเนื้อหา มีจำนวนตรงกับในบรรณานุกรม.....
- บรรณานุกรม พิมพ์ถูกต้องตามรูปแบบในคู่มือการพิมพ์วิทยานิพนธ์.....
- ภาคผนวก พิมพ์ถูกต้องตามรูปแบบในคู่มือการพิมพ์วิทยานิพนธ์.....
- การเว้นบรรทัด ถูกต้องตามรูปแบบในคู่มือการพิมพ์วิทยานิพนธ์.....
- การวางลำดับและการวางหัวข้อ พิมพ์ถูกต้องตามรูปแบบในคู่มือการพิมพ์วิทยานิพนธ์.....
- ตาราง/ตารางผนวก พิมพ์ถูกต้องตามรูปแบบในคู่มือการพิมพ์วิทยานิพนธ์.....
- ภาพ/ภาพผนวก พิมพ์ถูกต้องตามรูปแบบในคู่มือการพิมพ์วิทยานิพนธ์.....

(ลงชื่อ).....นักศึกษา
วันที่...../...../.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาหลักและอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
ได้ตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของเนื้อหา ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนิตินิพนธ์ หลังจาก
ที่นักศึกษาได้ปรับปรุงแก้ไขตามที่ได้อนุญาตในการสอบปากเปล่า (บท.7 และบท.7.1) แล้วเห็นควรดำเนินการต่อไปได้
ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก.....ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม
(.....).....(.....)
วันที่...../...../..... วันที่...../...../.....

ความเห็นประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร
ได้ตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของเนื้อหา ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนิตินิพนธ์ หลังจาก
ที่นักศึกษาได้ปรับปรุงแก้ไขตามที่ได้อนุญาตในการสอบปากเปล่า (บท.7 และบท.7.1) แล้วเห็นควรดำเนินการต่อไปได้
ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร
วันที่...../...../.....

สำหรับเจ้าหน้าที่บัณฑิตศึกษา ตรวจสอบ โดยทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง

หน้าปกใน พิมพ์ตามรูปแบบในคู่มือการพิมพ์วิทยานิพนธ์.....

บทคัดย่อภาษาไทย/อังกฤษ พิมพ์ตามรูปแบบในคู่มือการพิมพ์วิทยานิพนธ์.....

สารบัญ สารบัญตาราง สารบัญภาพ.....

การเว้นขอบกระดาษ.....

ขอบบนเว้น 3.81 ซม. (จากขอบบนถึงฐานตัวอักษร) ขอบล่างเว้น 2.54 ซม.

ขอบซ้ายเว้น 3.81 ซม. ขอบขวาเว้น 2.54 ซม.

การย่อหน้า เว้น 2 ซม.

การพิมพ์หมายเลขหน้า.....

เว้นจากขอบบนถึงฐานตัวอักษร 2.5 ซม. เว้นจากขอบกระดาษด้านขวาถึงตัวอักษร 2.5 ซม.

อื่น ๆ

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ประสานงานบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

วันที่...../...../.....

ข้อปฏิบัติในการยื่นขอรับการตรวจรูปแบบภาคนิพนธ์/ วิทยานิพนธ์/คณานิพนธ์

1. กรอกข้อมูลในหน้าแรก (ส่วนของนักศึกษา) ให้ครบถ้วน
2. นักศึกษาต้องผ่านการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายก่อนจึงสามารถขอรับการตรวจรูปแบบภาคนิพนธ์/ วิทยานิพนธ์/คณานิพนธ์ โดยยื่นคำร้องขอตรวจรูปแบบภาคนิพนธ์/ วิทยานิพนธ์/คณานิพนธ์ (บช. 8) พร้อมภาคนิพนธ์/ วิทยานิพนธ์/คณานิพนธ์ ฉบับร่าง (เข้าเล่มปกอ่อน) จำนวน 1 เล่ม
3. ภาคนิพนธ์/ วิทยานิพนธ์/คณานิพนธ์ ฉบับร่าง ประกอบด้วยเนื้อเรื่องเรื่องลำดับดังนี้
 - 1) ปกนอก
 - 2) ปกใน
 - 3) หน้าอนุมัติ (พิมพ์ตามรูปแบบที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนด โดยคณะกรรมการยังไม่ต้องลงนาม)
 - 4) บทคัดย่อไทย
 - 5) บทคัดย่อภาษาอังกฤษ
 - 6) กิตติกรรมประกาศ
 - 7) สารบัญ
 - 8) สารบัญตาราง (ถ้ามี)
 - 9) สารบัญภาพ (ถ้ามี)
 - 10) เนื้อหา
 - 11) บรรณานุกรม
 - 12) ภาคผนวก (ถ้ามี)
 - 13) ประวัติผู้เขียน
4. ประมาณ 5 วันทำการ (หรือตามที่เจ้าหน้าที่นัดหมาย) นักศึกษาขอรับภาคนิพนธ์/ วิทยานิพนธ์/คณานิพนธ์ ฉบับร่าง และคำร้องขอตรวจรูปแบบภาคนิพนธ์/ วิทยานิพนธ์/คณานิพนธ์ (บช. 8) คืน
5. นักศึกษาลงนามรับทราบในคำร้องขอตรวจรูปแบบภาคนิพนธ์/ วิทยานิพนธ์/คณานิพนธ์ (บช. 8) และเมื่อแก้ไขภาคนิพนธ์/ วิทยานิพนธ์/คณานิพนธ์ ทั้งนี้เนื้อหาและรูปแบบตามคำแนะนำของคณะกรรมการสอบปากเปล่าขั้นสุดท้ายและบัณฑิตศึกษาประจำคณะแล้ว จึงนำแบบฟอร์ม บช. 8 เสนอประธานกรรมการที่ปรึกษาภาคนิพนธ์/ วิทยานิพนธ์/คณานิพนธ์ เพื่อลงนามรับทราบ



แบบขอส่งภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคู่มือวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์

ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

นักศึกษาระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร.....สาขาวิชา.....

รหัสประจำตัว.....ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์จัดการศึกษา/คณบดีคณะ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอเสนอ ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คู่มือวิทยานิพนธ์

ชื่อหัวข้อภาษาไทย.....

.....

.....

.....

ชื่อหัวข้อภาษาอังกฤษ.....

.....

.....

.....

และข้าพเจ้าได้ดำเนินการดังต่อไปนี้แล้ว

➤ ลงทะเบียน เทอมที่ 1 ภาคเรียนที่...../..... ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....วันที่.....จำนวน.....

➤ ลงทะเบียน เทอมที่ 2 ภาคเรียนที่...../..... ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....วันที่.....จำนวน.....

➤ ลงทะเบียน เทอมที่ 3 ภาคเรียนที่...../..... ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....วันที่.....จำนวน.....

➤ ลงทะเบียน เทอมที่ 4 ภาคเรียนที่...../..... ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....วันที่.....จำนวน.....

➤ ลงทะเบียน เทอมที่ 5 ภาคเรียนที่...../..... ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....วันที่.....จำนวน.....

➤ ลงทะเบียน เทอมที่ 6 ภาคเรียนที่...../..... ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....วันที่.....จำนวน.....

➤ ลงทะเบียน เทอมที่ 7 ภาคเรียนที่...../..... ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....วันที่.....จำนวน.....

➤ ลงทะเบียน เทอมที่ 8 ภาคเรียนที่...../..... ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....วันที่.....จำนวน.....

➤ ลงทะเบียน เทอมที่ 9 ภาคเรียนที่...../..... ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....วันที่.....จำนวน.....

➤ ลงทะเบียน เทอมที่ 10 ภาคเรียนที่...../..... ใบเสร็จรับเงินเลขที่.....วันที่.....จำนวน.....

➤ ลงทะเบียนสอบ ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คู่มือวิทยานิพนธ์ ภาคเรียนที่...../.....

ตามใบเสร็จรับเงินเลขที่.....วันที่.....จำนวน.....

โดยเข้าสอบ ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คู่มือวิทยานิพนธ์ เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

และได้ปรับปรุงเอกสารตามเงื่อนไขและข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสอบ และผ่านการตรวจสอบตามมาตรฐาน โดย

ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตรลงนามเรียบร้อยแล้ว

➤ ได้เข้าเล่มตามแบบของมหาวิทยาลัยแล้ว จึงจัดส่งฉบับสมบูรณ์จำนวน 5 เล่ม และสำเนาที่จัดเก็บข้อมูล ลงแผ่น CD-ROM จำนวน 6 แผ่น และนวัตกรรมจากงานวิจัย (ถ้ามี) มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....นักศึกษา
 (.....)
 วันที่...../...../.....

ความเห็นฝ่ายการเงิน

ได้ตรวจสอบความถูกต้องในการลงทะเบียนเรียบร้อยแล้ว เห็นควรมอบฝ่ายที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....
 (.....)
/...../.....

ความเห็นของประธานประจำหลักสูตร

.....

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ประธานประจำหลักสูตร.....
/...../.....

ความเห็นของผู้อำนวยการศูนย์/คณบดี

ทราบและมอบฝ่ายที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

ลงชื่อ.....
 (.....)
 ผู้อำนวยการศูนย์/คณบดีคณะ.....
/...../.....

สำหรับผู้ประสานงานบัณฑิตศึกษา

- จัดส่งสำนักวิทยบริการฯ จำนวน 2 เล่ม
- จัดส่งหอสมุดแห่งชาติ จำนวน 1 เล่ม
- จัดส่งสำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ จำนวน 1 เล่ม

ลงชื่อ.....
 (นางสาวสุปราณี เขียวคำรพ)
 งานประสานจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา
 วันที่...../...../.....



แบบเสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกสถาบัน

เรียน ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร.....

สาขาวิชา.....ขอเสนอรายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก
สถาบันดังนี้

1. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....

Name (Mr./ Mrs./Miss).....

คุณวุฒิปัจจุบัน ปริญญาโท ปริญญาเอก

ชื่อคุณวุฒิเต็ม-ย่อ / สาขา(ภาษาไทย).....

ชื่อคุณวุฒิเต็มย่อ / สาขา (ภาษาอังกฤษ).....

- ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์
- ผู้ช่วยศาสตราจารย์
- รองศาสตราจารย์
- ศาสตราจารย์
- อื่น ๆ

สาขาที่เกี่ยวข้อง.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

สถานที่ที่ติดต่อได้.....

ลงชื่อ.....ผู้เสนอ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....



แบบรายงานการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์และคุณนินิพนธ์
(โปรดพิมพ์หรือกรอกข้อความด้วยตัวบรรจง)

1. ชื่อนักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว).....
เป็นนักศึกษาระดับปริญญา..... รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
หลักสูตร..... สาขาวิชา.....
คณะ..... เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

2. ชื่อเรื่องที่ทำ ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนินิพนธ์
ภาษาไทย.....
.....
.....
ภาษาอังกฤษ.....
.....
.....

3. รายละเอียดการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงาน ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนินิพนธ์ เพื่อประกอบการสำเร็จ
การศึกษา

3.1 การเผยแพร่ผลงานในวารสารวิชาการ

ผลงาน ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุณนินิพนธ์

ได้รับการตีพิมพ์แล้ว

ได้รับการตอบรับว่าจะตีพิมพ์

ชื่อบทความ.....
.....
.....

ชื่อวารสาร.....

ของประเทศ.....

ปีที่..... ฉบับที่..... เดือน..... ปี พ.ศ. ที่พิมพ์..... หน้า.....

เป็นการเผยแพร่ ระดับนานาชาติ ระดับชาติ อื่นๆ.....

การประเมินบทความ มีผู้ประเมินอิสระ (Peer Review) ไม่มีผู้ประเมินอิสระ

3.2 การเผยแพร่โดยเสนอผลงาน ภาคนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ คุชฎินิพนธ์ในที่ประชุมสัมมนาทางวิชาการ

รูปแบบการนำเสนอ แบบบรรยาย แบบโปสเตอร์

ชื่อผลงานที่เสนอ.....

.....

ชื่อการประชุม.....

วัน/เดือน/ปี ที่จัดประชุม.....

หน่วยงานที่จัดประชุม.....

สถานที่จัดประชุม.....ประเทศ.....

ปีที่.....ฉบับที่.....เดือน.....ปี พ.ศ. ที่พิมพ์.....หน้า.....

เป็นการประชุมทางวิชาการ ระดับนานาชาติ ระดับชาติ อื่นๆ.....

การตีพิมพ์ Proceeding Full Paper มี (หน้าที่พิมพ์.....) ไม่มี

3.3 การเผยแพร่ในรูปแบบอื่นๆ.....

.....

.....

พร้อมนี้ ได้แนบสำเนาผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์หรือหนังสือยอมรับให้มีการตีพิมพ์มาด้วยแล้ว

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

วันที่...../...../.....

คำรับรอง

ขอรับรองว่า (นาย/นาง/นางสาว).....

ได้เผยแพร่ผลงานตามรายละเอียดที่ระบุข้างต้นเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....ประธานที่ปรึกษาฯ

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....ประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร

(.....)

วันที่...../...../.....

ลงชื่อ.....คณบดี/ผู้อำนวยการศูนย์ฯ

(.....)

วันที่...../...../.....



คำร้องขอโอนผลการเรียนสำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิต

บพ.12

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเทียบโอนผลการเรียน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบกรอกรายวิชาที่ขอยกเว้นและเทียบโอน 2. ใบรายงานผลการศึกษาลับจริง(เดิม)
3. รายละเอียดของรายวิชาที่ขอยกเว้นและเทียบโอน

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....รหัสนักศึกษา(ปัจจุบัน).....

รหัสน้อง.....สาขาวิชา.....หลักสูตร.....

ขอเทียบโอนรายวิชาในสาขาวิชา(เดิม).....มหาวิทยาลัย(เดิม).....

โดยเข้าศึกษาในมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรีเมื่อภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ประเภท () ภาคปกติ () ภาคพิเศษ ระดับ () ปริญญาโท () ปริญญาเอก มีความประสงค์ขอเทียบโอนผลการเรียนตามรายละเอียดที่แนบมา

- เนื่องจากข้าพเจ้า () เคยศึกษาหรือจบการศึกษาจากมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี
() เคยศึกษาจากสถาบันอุดมศึกษาอื่น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....นักศึกษา
(.....)

<p>1. ความเห็นประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร</p> <p>() ควรอนุญาต () ไม่ควรอนุญาต</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p>	<p>2. การเงิน</p> <p>ชำระค่าธรรมเนียมการเทียบโอนผลการเรียนแล้ว</p> <p>จำนวนเงิน 2,000 บาท</p> <p>เลขที่ใบเสร็จ.....</p> <p>ลงชื่อ.....ฝ่ายการเงิน</p>
<p>3. ความเห็นของงานทะเบียนและวัดผล</p> <p>เรียนมาแล้ว.....ปี</p> <p>ลงชื่อ.....หัวหน้างานทะเบียนและวัดผล</p> <p>เทียบโอนผลการเรียนได้.....หน่วยกิต</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน</p>	<p>4. ความเห็นรองอธิการบดี</p> <p>() อนุญาต () ไม่อนุญาต</p> <p>ลงชื่อ.....รองอธิการบดี (.....)</p>
<p>ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการเทียบโอนรายวิชาจำนวน.....วิชา.....หน่วยกิต</p> <p>() ผลการเรียนจากมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี หน่วยกิตละ 500 บาท</p> <p>() ผลการเรียนจากสถาบันการศึกษาอื่น หน่วยกิตละ 1,000 บาท</p> <p>รวมเป็นเงินทั้งสิ้นหน่วยกิตX.....บาท =.....บาท</p> <p>เลขที่ใบเสร็จ.....ลงชื่อ.....ฝ่ายการเงิน</p>	

คำร้องขอเทียบโอนผลการเรียนสำหรับนักศึกษาในระดับบัณฑิต

ชื่อ-สกุล.....รหัสนักศึกษา(ปัจจุบัน).....โทรศัพท์.....
 รหัสห้อง.....สาขาวิชา.....คณะ.....

ลำดับ ที่	รายวิชาที่ขอโอนผลการเรียนตามหลักสูตรเดิม(ได้ศึกษามาแล้ว)			รายวิชาที่โอนผลการเรียนตามหลักสูตรของมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี		
	หลักสูตร(เดิม)	ชื่อวิชา	น.ก.	หลักสูตร	ชื่อวิชา	น.ก.
	สาขาวิชา(เดิม)			สาขาวิชา		
	มหาวิทยาลัย(เดิม)					
	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น.ก.	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	น.ก.

ความเห็นประธานคณะกรรมการประจำหลักสูตร

 ลงชื่อ.....
 (.....)

หมายเหตุ ตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบุรี ว่าด้วย การจัดการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2553 ข้อ 28
 1. หลักสูตรปริญญาโทต้องเป็นรายวิชาที่ได้ศึกษามาแล้วไม่เกิน 5 ปี หลักสูตรปริญญาเอกต้องเป็นรายวิชาที่ได้ศึกษามาแล้วไม่เกิน 6 ปี
 และ ได้ผลการศึกษา PD ,P หรือ ไม่ต่ำกว่า B หรือเทียบเท่า
 2. นักศึกษาจะเทียบรายวิชาเรียนและโอนหน่วยกิตได้ไม่เกินหนึ่งในสามของจำนวนหน่วยกิตรวมของหลักสูตรที่รับ โอน
 3. รายวิชาหรือกลุ่มรายวิชาที่เทียบโอนจากต่างสถาบันอุดมศึกษาหรือจากภายในมหาวิทยาลัยจะไม่นำมาคำนวณระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม
 งานประสานการจัดการศึกษาระดับบัณฑิต