



เลขรับที่.....
วันที่...../...../.....
ผู้รับลงทะเบียน.....

แบบฟอร์มการขอตรวจรูปแบบบทนิพนธ์
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

- ชื่อนักศึกษา..... รหัสประจำตัว.....
ระดับปริญญา โท เอก หลักสูตร.....สาขา.....
ศูนย์การศึกษา..... ประเภทนักศึกษา ภาคปกติ ภาคสมทบ
เบอร์โทร/มือถือ..... ประเภทบทนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ การค้นคว้าอิสระ
ชื่อเรื่อง.....
.....
- การรับรองการตรวจสอบเนื้อหาบทนิพนธ์นี้มีความถูกต้องและสมบูรณ์แล้ว โดยอาจารย์ที่ปรึกษาบทนิพนธ์ หรือ คณะกรรมการสอบบทนิพนธ์ และประธานสาขาวิชา
 - อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก (.....) วันที่...../...../..... และ
 - อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (.....) วันที่...../...../..... หรือ
 - ประธานกรรมการ (.....) วันที่...../...../..... หรือ
 - กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (.....) วันที่...../...../..... และ
 - ประธานสาขาวิชา (.....) วันที่...../...../.....
- สิ่งที่ส่งมาประกอบด้วย

เล่มบทนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ จำนวน 1 เล่ม เอกสารบทคัดย่อ และ Abstract จำนวนอย่างละ 1 ชุด

ซื้ดบทนิพนธ์ฉบับสมบูรณ์ (ไฟล์ .doc) จำนวน 1 แผ่น แบบตรวจสอบรูปแบบบทนิพนธ์เบื้องต้น จำนวน 1 ชุด

ลงลายมือชื่อนักศึกษา (.....) วันที่...../...../.....
- การขอรับบริการจัดรูปแบบบทนิพนธ์

ต้องการรับบริการจัดรูปแบบบทนิพนธ์ ไม่ต้องการ (นักศึกษาจัดรูปแบบเอง)
- ผลการตรวจรูปแบบบทนิพนธ์

ครั้งที่	ผ่าน	ไม่ผ่าน	เนื่องจาก (หากไม่ผ่านระบุ)
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ผู้ตรวจรูปแบบบัณฑิตวิทยาลัย (.....) วันที่...../...../.....
- ผลการพิจารณารูปแบบบทนิพนธ์

อนุมัติให้เข้ารูปเล่มได้ วันที่...../...../.....

ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย หรือ
รองคณบดีบัณฑิตวิทยาลัย (.....)