



บศ. 3.1
GS 3.1

แบบคำร้องขอใบรับรอง

Request for Studentship and Status Confirmation Letter/ Certificate of Academic Degree Completion/Degree Qualification/Certificate of Prospective Graduation Date/Pending Approval/Transcript

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง แบบคำร้องขอใบรับรอง **Request for Statement**

เรียน ผู้อำนวยการกองบริการการศึกษา/คณบดี Dear Director of Academic Service Division/Dean,

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms.....รหัสประจำตัว Student ID.....

เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาโท แผน ก / แผน ข ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2
Degree and plan Diploma Master plan A/Plan B Doctorate Plan 1/Plan 2

สาขาวิชา **Field of study**

คณะ **Faculty of**would like to request:

- ☐ หนังสือรับรองการเป็นนักศึกษา และสถานภาพนักศึกษา ฉบับภาษาไทย (Thai) จำนวน Totalฉบับ Copy(ies)
Studentship and Status Confirmation Letter ฉบับภาษาอังกฤษ (English) จำนวน Totalฉบับ Copy(ies)
- ☐ หนังสือรับรองการสำเร็จการศึกษา หรือใบรับรองคุณวุฒิ จำนวน Totalฉบับ Copy(ies)
Certificate of Academic Degree Completion/Degree Qualification
- ☐ หนังสือรับรองการเรียนครบหลักสูตรและกำลังรออนุมัติปริญญา -ฉบับภาษาไทย(Thai) จำนวน Totalฉบับ Copy(ies)
Certificate of Prospective Graduation Date/Pending Approval
-ฉบับภาษาอังกฤษ(English) จำนวน Totalฉบับ Copy(ies)
- ☐ ใบรับรองผลการศึกษา (Transcript) -ฉบับภาษาไทย(Thai) จำนวน Totalฉบับ Copy(ies)
-ฉบับภาษาอังกฤษ(English) จำนวน Totalฉบับ Copy(ies)
- ☐ อื่น ๆ Others (เช่น หนังสือรับรองค่าธรรมเนียมการศึกษา e.g. study fee confirmation
จุดประสงค์เพื่อ (Reason).....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request.

ลงชื่อ..... นักศึกษา (Student's signature)
(.....)
...../...../..... (Date)

หมายเหตุ: ค่าธรรมเนียมฉบับละ 20 บาท หากขอเอกสารที่สำนักงานบริหารบัณฑิตศึกษา /กองบริการการศึกษา ให้ชำระเงินที่กองคลังหรือ
กองบริการการศึกษา หากขอเอกสารที่คณะให้ชำระเงินที่การเงินของคณะนั้น

Note: Fee of 20 baht per letter must be paid at the place of service.

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only

เจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้ว This is verified to

- ☐ เห็นควรอนุมัติ Approve
☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ Not approve due to

.....
ลงชื่อ..... Signature
(.....)
...../...../.....



บศ. 3.2
GS 3.2

แบบคำร้องทั่วไป
General Request Form

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง Request for

เรียน คณบดี / รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Dean/Vice President for Academic Affairs,

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms.....รหัสประจำตัว Student ID.....
เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาโท แผน ก / แผน ข ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2
Degree and plan Diploma Master plan A/Plan B Doctorate Plan 1/Plan 2

สาขาวิชา **Field of study**

คณะ **Faculty of**

สถานที่ทำงาน /ที่อยู่ Work address/Address.....

อยู่บ้านเลขที่ House No..... หมู่ที่ Moo..... ถนน Street.....

อำเภอ District.....จังหวัด Province..... รหัสไปรษณีย์ Post code

โทรศัพท์ Telephone number

มีความประสงค์ ดังนี้ would like to

- ☐ เพิ่ม/ถอนรายวิชา Add/withdraw course(s)
- ☐ ลงทะเบียนเรียนหลังกำหนด Register after due date
- ☐ ลงทะเบียนเพิ่ม/ ต่ำกว่ารายวิชาที่กำหนด Add subject(s) in case of registering less than required credits
- ☐ ขยายเวลาศึกษา Extend the duration of study
- ☐ อื่นๆ ระบุ Others (please specify)

เหตุผล (Reason).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request.

ลงชื่อ..... นักศึกษา (Student's signature)
(.....)
...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

1. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบแล้ว ลงชื่อ Signature (เจ้าหน้าที่ทะเบียน/เจ้าหน้าที่คณะ) Registrar Officer/...../.....	2. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา/ประธาน หลักสูตร Advisor/Head of the Program ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ เพราะNot Approved due to ลงชื่อ..... Signature (อาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานหลักสูตร) Advisor/ Head of the Program/...../.....	3. ความเห็นคณบดี/รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dean/Vice President for Academic Affairs ☐ อนุมัติ Approved ☐ ไม่อนุมัติเพราะ Not Approved due to ลงชื่อ..... Signature (คณบดี/รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ) Dean/Vice President for Academic Affairs/...../.....
---	--	--



บศ. 3.3
GS 3.3

แบบคำร้องขอเสนอชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
Request for Advisor and Committee Appointment

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง ขอเสนอชื่อคณะกรรมการที่ปรึกษา Request for Advisor and Committee Appointment

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs,

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms.....รหัสประจำตัว Student ID.....

เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาโท แผน ก / แผน ข ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2

Degree and plan Diploma Master plan A/ Plan B Doctorate Plan 1/Plan 2

สาขาวิชา **Field of study**คณะ **Faculty of** มีความประสงค์เสนอชื่ออาจารย์

ที่ปรึกษา Would like to request: Advisor and Committee appointment for ☐ วิทยานิพนธ์ Thesis ☐ การค้นคว้าอิสระ

Independent Study (IS)

เรื่อง Title (ภาษาไทย Thai)

(ภาษาอังกฤษ English)

- อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก (Advisor)
(.....)
- อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (Co Advisor)
(.....)
- อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (Co Advisor)
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request.

ลงชื่อ..... นักศึกษา (Student's signature)

(.....)

...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

1. ตรวจสอบข้อมูลจากเจ้าหน้าที่คณะ/นักวิชาการ Approved by officials สัดส่วนภาระงาน Ratio ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	2. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลักวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ Advisor ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....
3. ความเห็นของประธานหลักสูตร Head of the Program ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	4. ความเห็นของคณบดี/ ผู้แทน Dean/Authorized person และเสนอรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการเพื่อพิจารณา To the Vice President for Academic Affairs for consideration ลงชื่อ Signature (.....) คณบดี/ ผู้แทน Dean/Authorized person/...../.....

หมายเหตุ: กรณีบุคคลภายนอกให้แนบประวัติการศึกษาและผลงานด้วย

Note: For outside Advisor to be appointed, educational profile and academic experiences must be attached.



บศ. 3.4
GS 3.4

แบบคำร้องขอเปลี่ยนชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

Request for Change of Advisor(s)/Committee members

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนชื่อคณะกรรมการที่ปรึกษา Request for Change of Advisor/Committee members

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms.....รหัสประจำตัว Student ID.....

เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาโท แผน ก / แผน ข ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2

Degree and plan Diploma Master plan A/ Plan B Doctorate Plan 1/ Plan 2

สาขาวิชา Field of studyคณะ Faculty of

มีความประสงค์จะเปลี่ยนชื่อคณะกรรมการที่ปรึกษา Would like to change Advisor/ Committee members for

☐ วิทยานิพนธ์ Thesis ☐ การค้นคว้าอิสระ Independent Study

1. จาก From เป็น To

2. จาก From เป็น To

3. จาก From เป็น To

เหตุผลเนื่องจาก (Reason).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request.

ลงชื่อ..... นักศึกษา (Student's signature)

(.....)

...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาหลัก (คนเดิม) Previous Advisor ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....	2. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (คนใหม่) New Advisor ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....
3. ความเห็นของประธานหลักสูตร Head of the Program ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....	4. ความเห็นของคณบดี/ ผู้แทน Dean/Authorized person และเสนอรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการเพื่อพิจารณา To the Vice President for Academic Affairs for consideration ลงชื่อ Signature (.....) คณบดี/ ผู้แทน Dean/ Authorized person /...../.....



บศ. 3.5
GS 3.5

แบบคำร้องขอเปลี่ยนชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
Request for Change of Thesis/ Independent Study Title

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนชื่อเรื่อง Request for Change of Thesis/IS Title

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms.....รหัสประจำตัว Student ID.....

เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาโท แผน ก / แผน ข ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2

Degree and plan Diploma Master plan A/ Plan B Doctorate Plan 1/Plan 2

สาขาวิชา Field of study..... คณะ Faculty of

ได้รับอนุมัติให้จัดทำ have been approved to do ☐ วิทยานิพนธ์ Thesis ☐ การค้นคว้าอิสระ Independent Study

Title เรื่อง (ภาษาไทย Thai)

(ภาษาอังกฤษ English)

มีความประสงค์จะขอเปลี่ยนชื่อเรื่องเป็น And propose to change Title as follows

(ภาษาไทย Thai)

(ภาษาอังกฤษ English)

เนื่องจาก Reason:.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request.

ลงชื่อ..... นักศึกษา (Student's signature)

(.....)

...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา(หลัก)วิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ Advisor ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....	2. ความเห็นของประธานหลักสูตร /คกก.บริหารหลักสูตร Head of the Program/Program committee ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....
3. เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ เพราะ Not Approved due to..... ลงชื่อ Signature (.....) คณบดี/ ผู้แทน Dean/Authorized person /...../.....	



บศ.3.6
GS 3.6

แบบคำร้องขอเปลี่ยนแผนการศึกษา วิชาเอก สาขาวิชา

Request for Change of Study Program/ Major/ Field of Study

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง ขอเปลี่ยนวิชาเอก / สาขาวิชา / แผนการศึกษา Request for Change of Major/Field of Study/Study Program

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs,

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms.....รหัสประจำตัว Student ID.....

เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาโท แผน ก / แผน ข ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2

Degree and plan Diploma Master plan A/Plan B Doctorate Plan 1/Plan 2

หลักสูตร Program.....สาขาวิชา Field of study..... คณะFaculty of.....

ที่อยู่ / สถานที่ทำงาน Address เบอร์โทรศัพท์

Telephone number.....อีเมล์E-mail..... would like to change

ขอเปลี่ยน ☐ แผนการศึกษา Study plan จากแผน / แบบ From plan.....เป็นแผน / แบบ To plan.....

☐ วิชาเอก Major จากวิชาเอก Fromเป็นวิชาเอก To.....

☐ สาขาวิชา Field of study จากสาขาวิชา From.....เป็นสาขาวิชา To.....

เหตุผลเนื่องจาก Reason.....

ลงชื่อนักศึกษา (Student's signature)

(.....)

...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา(หลัก)วิทยานิพนธ์/ การค้นคว้าอิสระ
Advisor

.....
.....
.....

ลงชื่อ Signature

(.....)

...../...../.....

2. ความเห็นของประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา Chairperson of Faculty
Graduate Study / ประธานกรรมการบริหารหลักสูตร Committee/Chairperson
of program committee

ทั้งนี้ผ่านความเห็นชอบจาก To the Vice President for Academic
Affairs for consideration

This request has been approved by the meeting of

☐ คกก.บัณฑิตศึกษาประจำคณะ Faculty Graduate Study Committee

ในการประชุมครั้งที่ on the meeting of/.....เมื่อวันที่

Dated.....

☐ คกก. บริหารหลักสูตรฯ Faculty Program committee ในการประชุมครั้งที่
on the meeting of/.....เมื่อวันที่ Dated.....

ลงชื่อSignature

(.....)

...../...../.....

3. ความเห็นของหัวหน้าสำนักงานบริหารบัณฑิตศึกษา Head of
Graduate Study

ผ่านการตรวจสอบจากระบบทะเบียนแล้วมีคุณสมบัติ
และ เอกสารประกอบ เป็นไปตามประกาศฯ I verify that s/he is
qualified to graduate.

ลงชื่อ Signature

(.....)

...../...../.....

4. ความเห็น รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Vice President for Academic Affairs

☐ เห็นควรอนุมัติ Approved

☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ Not Approved due to

ลงชื่อ Signature

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ (Note):

- การเปลี่ยนแผนการศึกษา ต้องผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

The change of study plan must be approved by the Program committee.

- การเปลี่ยนวิชาเอก ต้องผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ

The change of major must be approved by Board of Faculty Graduate Study Committee.

- การเปลี่ยนสาขาวิชา ต้องผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ ที่จะศึกษา

The change of field of study must be approved by Board of Faculty Graduate Study Committee of the host faculty.



บศ. 3.7
GS 3.7

แบบคำร้องขอสอบประมวลความรู้/ สอบวัดคุณสมบัติ
Request for Comprehensive/ Qualifying Examination (QE)

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง ขอสอบประมวลความรู้ / สอบวัดคุณสมบัติ (QE) Request for Comprehensive Examination/QE

เรียน คณบดี Dear Dean,

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms.....รหัสประจำตัว Student ID.....
 เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาโท แผน ก / แผน ข ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2
Degree and plan Diploma Master plan A/ Plan B Doctorate Plan 1/Plan 2
 หลักสูตร **Program**.....สาขาวิชา **Field of study**..... คณะ **Faculty of**
 ตั้งแต่ภาคการศึกษา Since ☐ ต้น First ☐ ปลาย Second ☐ ฤดูร้อน Summer semester of ปีการศึกษา Academic Year
 รวมเป็นเวลา Total ภาคการศึกษา Semesters สอบได้รายวิชาจำนวน Having completed
 วิชา Subjects รวมเป็น Total..... หน่วยกิต Credits คะแนนเฉลี่ยสะสม GPA.....
 มีความประสงค์ขอสอบ Would like to request ☐ ประมวลความรู้ (Comprehensive Exam) ☐ สอบวัดคุณสมบัติ (QE)
 - เป็นการสอบ Which is ☐ ครั้งที่ 1 (1st test) ☐ ครั้งที่ 2 (2nd test) ในวันที่ On day..... เดือน Month..... พ.ศ. Year.....
 สถานที่สอบ ณ At เวลา Time..... น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request.

ลงชื่อนักศึกษา (Student's signature)
 (.....)
/...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

1. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา(หลัก)วิทยานิพนธ์/ การค้นคว้าอิสระ Advisor ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....	2. ความเห็นของประธานหลักสูตร /คกก.บริหารหลักสูตร Head of the Program/Program committee ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....
3. เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not Approved due to ลงชื่อ Signature (.....) คณบดี/ ผู้แทน Dean/Authorized person /...../.....	4. ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Vice President for Academic Affairs ☐ อนุมัติ Approved ☐ ไม่อนุมัติ Not Approved due to ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....



บศ. 3.8
GS. 3.8

แบบคำร้องขอเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบประมวลความรู้ / สอบวัดคุณสมบัติ

Request to Establish a Committee for a Comprehensive Examination/Qualifying Examination

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง เสนอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบประมวลความรู้ / สอบวัดคุณสมบัติ

เรียน คณบดี Dear Dean of Faculty of

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร The curriculum committee

คณะ Faculty ขอเสนอแต่งตั้งบุคคลต่อไปนี้เป็นคณะกรรมการสอบ

☐ ประมวลความรู้ระดับปริญญาโท Comprehensive examination for master degree

☐ สอบวัดคุณสมบัติระดับปริญญาเอก Qualifying Examination for doctoral degree

นาย/นาง/นางสาว Mr./Mrs./Ms.รหัสประจำตัว (student ID)***

(ในกรณีมีนักศึกษามากกว่า 1 ราย ตามเอกสารแนบ) If there is more than 1 student, please find an attachment.

หลักสูตร Course สาขาวิชา Major คณะ Faculty

สำหรับภาคการศึกษา for Semester

☐ ต้น 1st Semester

☐ ปลาย 2nd Semester

☐ ฤดูร้อน Summer Semester

ปีการศึกษา academic year

ทั้งนี้ ได้ผ่านที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตร This has been approved by the curriculum committee ในคราวประชุม
In Meeting ครั้งที่ No. เมื่อวันที่ On date

1. ประธานกรรมการ Committee Chairperson
2. กรรมการ Committee member
3. กรรมการ Committee member
4. กรรมการ Committee member
5. กรรมการ Committee member

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request.

ลงชื่อประธานหลักสูตร (Head of the Program)
(.....)
...../...../..... (Date)

1. ความเห็นของคณบดี Dean's Recommendation:

.....
.....

ลงชื่อ Signature

(.....)

...../...../.....



บศ. 3.9
GS. 3.9

ใบแจ้งผลสอบประมวลความรู้/ สอบวัดคุณสมบัติ

Result of Comprehensive Examination/ Qualifying Examination

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง ใบแจ้งผลการสอบประมวลความรู้/ สอบวัดคุณสมบัติ Result of Comprehensive / Qualifying examination

เรียน คณบดี Dear Dean of Faculty of

คณะกรรมการสอบประจำหลักสูตร Committee of the curriculum

สาขาวิชา Major คณะ Faculty สำหรับภาคการศึกษา for Semester

☐ ต้น 1st Semester ☐ ปลาย 2nd Semester ☐ ฤดูร้อน Summer Semester ปีการศึกษา academic year

ได้ดำเนินการสอบ ☐ ประมวลความรู้ระดับปริญญาโท Comprehensive Examination for master Degree

☐ สอบวัดคุณสมบัติระดับปริญญาเอก Qualifying Examination for Doctoral Degree

นาย/นาง/นางสาว Mr./Mrs./Ms.รหัส (Student ID)

นักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาโท แผน ก / แผน ข ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2

Degree and plan Diploma Master plan A/ Plan B Doctorate Plan 1/Plan 2

เมื่อวันที่ On Day..... เดือน Month..... พ.ศ Year..... เวลา Timeน. เรียบร้อยแล้ว

จึงขอแจ้งผลการสอบ คือ In this regards, I would like to inform the result of the Comprehensive /Qualifying examination of his /her :-

☐ สอบผ่าน Passed ครั้งที่ (Round)

☐ สอบไม่ผ่าน Not Passed ครั้งที่ (Round)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ Please be informed .

- ประธานกรรมการ (Signature of Chairperson of Committee)
(.....)
- กรรมการ Committee member
(.....)
- กรรมการ Committee member
(.....)
- กรรมการ Committee member
(.....)
- กรรมการ Committee member
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

1.ความเห็นของประธานหลักสูตร Head of Program's opinion

☐ เห็นชอบ Approved

☐ ไม่เห็นชอบ Not Approved due to
.....

ลงชื่อ Signature

(.....)

...../...../.....

2. เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ

Dear Vice President for Academic Affairs

☐ อนุมัติ Approved

☐ ไม่อนุมัติ Not Approved due to
.....

ลงชื่อ Signature

(.....)

คณบดี/ ผู้แทน Dean/Authorized person

...../...../.....



บศ. 3.10
GS 3.10

แบบคำร้องขอสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
Request for Thesis/ Independent Study Examination

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง ขอสอบป้องกัน Request for Thesis/ Independent Study (IS) Examination

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs,

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms.....รหัสประจำตัว Student ID.....

เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาโท แผน ก / แผน ข ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2

Degree and plan Diploma Master plan A/ Plan B Doctorate Plan 1/Plan 2

หลักสูตร **Program**.....สาขาวิชา **Field of study**..... คณะ **Faculty of**

ตั้งแต่ภาคการศึกษา Since ☐ ต้น First ☐ ปลาย Second ☐ ฤดูร้อน Summer semester of ปีการศึกษา Academic Year

รวมเป็นเวลา Total ภาคการศึกษา Semesters สอบได้รายวิชาจำนวน Having completed วิชา Subjects รวมเป็น

Total..... หน่วยกิต Credits คะแนนเฉลี่ยสะสม GPA.....ได้ลงทะเบียน And having been registered for ☐ วิทยานิพนธ์ Thesis

☐ การค้นคว้าอิสระ IS และผ่านการสอบเค้าโครง And the proposal having been approved as per the following details

เรื่อง Title (ภาษาไทย Thai)

(ภาษาอังกฤษ English)

เมื่อวันที่ On day..... เดือน Month..... พ.ศ Year.....

มีความประสงค์จะขอสอบ would like to request for the examination of ☐ วิทยานิพนธ์ Thesis ☐ การค้นคว้าอิสระ IS

ครั้งที่ No.....ในวันที่ On day เดือน Month.....พ.ศ.Yearโดยได้รับการพิจารณาจากอาจารย์ที่ปรึกษาเรียบร้อยแล้ว
by the approval of advisor.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request

ลงชื่อ.....นักศึกษา (Student's signature)

(.....)

...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

1. ความเห็นของประธานกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ Advisor ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not Approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	2. ความเห็นของประธานหลักสูตร Head of the Program ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not Approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....
3. ความเห็นของคณบดี Dean ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not Approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	4. ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Vice President for Academic Affairs ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not Approved..... ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....



บศ.3.11
GS.3.11

แบบคำร้องขอเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

Request for establishment of a committee for an oral Thesis/Independent Study

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง เสนอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบป้องกัน (Request for establishment of a committee for an oral defense of thesis)

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs,

คณะกรรมการบริหารหลักสูตร The curriculum committee..... ขอเสนอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบ
ป้องกันวิทยานิพนธ์ Request the establishment of a committee for the oral defense of thesis of/ การค้นคว้าอิสระ ครั้งที่
Independent Study No. (นาย/นาง/นางสาว) Mr./Mrs./Ms.....รหัสประจำตัว Student ID
นักศึกษาระดับ Degree ☐ ประกาศนียบัตร Diploma ☐ ปริญญาโท แผน ก Master Plan A ☐ ปริญญาโท แผน ข Master Plan B
☐ ปริญญาเอก แบบ 1 Doctorate Plan 1 ☐ ปริญญาเอก แบบ 2 Doctorate Plan 2
สาขาวิชา Field of studyคณะ Faculty of ได้รับอนุมัติจัดทำ
Has been approved and passed by committee ☐ วิทยานิพนธ์ Thesis ☐ การค้นคว้าอิสระ Independent Study (IS)
ชื่อเรื่อง Title (ภาษาไทย Thai)

(ภาษาอังกฤษ English)

เรียบร้อยแล้ว และได้ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการที่ปรึกษา ให้ทำการสอบป้องกัน And approved by the Adviser Committee ใน
วันที่ On day เดือน Month พ.ศ.Year เวลา At น. ณ At place

ในการนี้ จึงขอเสนอบุคคลต่อไปนี้ เป็น คณะกรรมการสอบป้องกันของนักศึกษาดังกล่าว

In this regard, I would like to request the following persons as members of the committee for the student's oral
defense of the thesis

ลงชื่อ ประธานกรรมการสอบ Signature of Chairperson of Committee
(.....)

ลงชื่อ (อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก) Committee member (advisor)
(.....)

ลงชื่อ กรรมการ committee
(.....)

ลงชื่อ กรรมการ committee
(.....)

ลงชื่อ กรรมการ committee
(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request.

ลงชื่อ ประธานหลักสูตร Signature of Head of the Program
(.....)

...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

1. ความเห็นของคณบดี Dean

- ☐ เห็นชอบ Approved
☐ ไม่เห็นชอบ Not Approved

ลงชื่อ Signature
(.....)

...../...../.....

2. ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Vice President for Academic Affairs

- ☐ อนุมัติ Approved
☐ ไม่อนุมัติ Not Approved

ลงชื่อ Signature
(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ : ในกรณีผู้เชี่ยวชาญเป็นกรรมการสอบ ขอให้แนบประวัติกรรมการผู้นั้นพร้อมผลงานย้อนหลัง 5 ปี

Note: If one in committee is a specialist please attach his/her academic profile for the 5 years.



บศ. 3.12
GS. 3.12

ใบแจ้งผลการสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

Result of Oral of The Thesis/ Independent Study Examination

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง ใบแจ้งผลการสอบป้องกัน Title: Result of Oral Defense

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs,

คณะกรรมการสอบได้ดำเนินการสอบป้องกัน The Committee of the Oral Defense of ☐ วิทยานิพนธ์ Thesis ☐ การค้นคว้าอิสระ Independent Study ครั้งที่ (round; 1st, 2nd) Has proceeded with the oral defense of

ของ (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms รหัสประจำตัว Student ID

นักศึกษาระดับ Degree ☐ ปริญญาโท แผน ก (Master Degree; Plan A) ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 (Doctoral degree; Plan 1)

☐ ปริญญาโท แผน ข (Master Degree; Plan B) ☐ ปริญญาเอก แบบ 2 (Doctoral degree; Plan 2)

สาขาวิชา Major in คณะ Faculty

เมื่อวันที่ On date เดือน Month พ.ศ. Year เวลา Time น. (a.m./p.m.)

ชื่อเรื่อง Title (ภาษาไทย Thai).....

(ภาษาอังกฤษ English)

เรียบร้อยแล้ว จึงขอแจ้งผลการสอบ The result of the Thesis/ Independent Study Examination oral defense is คือ

☐ สอบผ่าน Passed with NO condition โดยไม่มีเงื่อนไข ได้รับการประเมินผลเป็น and received an assessment as

☐ ผ่าน Pass ☐ ดี Good ☐ ดีเยี่ยม Excellent

☐ สอบผ่าน Passed with condition โดยมีเงื่อนไข คือ which is/are (ตามเอกสารแนบ)

ได้รับการประเมินผลเป็น and received an assessment as ☐ Pass ☐ Good ☐ Excellent

☐ สอบไม่ผ่าน เพราะ NOT passed because

ลงชื่อ ประธานกรรมการสอบ Signature of Chairperson of Committee

(.....)

ลงชื่อ (อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก) Committee member (Advisor)

(.....)

ลงชื่อ กรรมการ committee

(.....)

ลงชื่อ กรรมการ committee

(.....)

ลงชื่อ กรรมการ committee

(.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ Please be informed

ลงชื่อ ประธานกรรมการสอบ Signature of Chairperson of Committee

(.....)

...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

1. ความเห็นประธานหลักสูตร Head of Program ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not Approved ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....	2. ความเห็นของคณบดี Dean ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not Approved ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....	3. ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Vice President for Academic Affairs ทราบ ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....
---	--	---

หมายเหตุ : ต้องแจ้งผลต่อคณบดีภายใน 3 วัน แล้วแจ้งมหาวิทยาลัยภายใน 15 วัน กรณีสอบผ่านแต่มีแก้ไขต้องแล้วเสร็จภายใน 60 วัน การสอบป้องกันโดยนัยนี้ สอบได้ไม่เกิน 2 ครั้ง

Note: This result needs to be informed to the Dean within 3 days and the Office of Graduate Studies Affairs within 15 days. In case of "Passed with conditions," the student is required to finish editing within 60 days. This oral defense can be re-arranged but not more than twice.



บศ.3.13
GS 3.13

แบบคำร้องขอขึ้นทะเบียนบัณฑิต

Request for Graduation Application and Graduate Registration

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง ขอขึ้นทะเบียนบัณฑิต Request for Graduation Graduate Registration

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs,

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms.....รหัสประจำตัว Student ID.....
เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาโท แผน ก / แผน ข ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2
Degree and plan Diploma Master plan A/ Plan B Doctorate Plan 1/ Plan 2
หลักสูตร **Program**.....สาขาวิชา **Field of study** คณะ **Faculty of**
ตั้งแต่ภาคการศึกษา Since ☐ ต้น First ☐ ปลาย Second ☐ ฤดูร้อน Summer semester of
ปีการศึกษา Academic year รวมเป็นเวลา Total ภาคการศึกษา Semesters
☐ สอบได้รายวิชาจำนวน Number of completed subjects Number of credits
จำนวนหน่วยกิตครบตามหลักสูตร Completed required coursework
☐ คะแนนเฉลี่ยสะสม GPA
☐ ได้สอบผ่านวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ และส่งรายงานฉบับสมบูรณ์แล้ว Thesis/IS examination has been passed and
thesis/ Independent study has been submitted เมื่อวันที่ On day..... เดือน Month พ.ศ. Year และ
มีความประสงค์ขอขึ้นทะเบียนบัณฑิต Would like to request for Graduation Graduate Registration
☐ ประกาศนียบัตรบัณฑิต Graduate Diploma ☐ มหาบัณฑิต Master ☐ ดุษฎีบัณฑิต Doctorate

โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาเรียบร้อยแล้ว Would like to apply for graduation with the approval of my advisor.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request.

ลงชื่อ.....นักศึกษา (Student's signature)

(.....)

...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

1. ความเห็นของนักวิชาการ/เจ้าหน้าที่คณะ ได้ตรวจสอบคุณสมบัติการสำเร็จการศึกษาแล้วครบตามหลักสูตร I verify that s/he is qualified to graduate. ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	2. ความเห็นของประธานหลักสูตร Head of the Program ☐ เห็นควรอนุมัติ Approved ☐ เห็นควรไม่อนุมัติ Not Approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....
3. ความเห็นของเจ้าหน้าที่งานทะเบียน Registrar Officer ได้ตรวจสอบคุณสมบัติการสำเร็จการศึกษาแล้วครบตามหลักสูตร I verify that s/he is qualified to graduate. ลงชื่อSignature (.....)/...../.....	4. ความเห็นของเจ้าหน้าที่การเงิน Financial officer ☐ ได้รับเงินค่าขึ้นทะเบียนบัณฑิต (มหาบัณฑิต/ ดุษฎีบัณฑิต) Already paid จำนวน บาท baht ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....
5. ความเห็นของหัวหน้าสำนักงานบริหารบัณฑิตศึกษา Head of Graduate Study ☐ เห็นควรอนุมัติ Approved ☐ เห็นควรไม่อนุมัติ Not Approved ลงชื่อSignature (.....)/...../.....	6. ความเห็นรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Vice President for Academic Affairs ☐ อนุมัติ Approved ☐ ไม่อนุมัติ Not Approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....



บศ.3.14
GS 3.14

แบบคำร้องขออนุมัติปริญญา

Request for Graduation Application

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง ขออนุมัติปริญญา Request for Graduation Application

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs,

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms.....รหัสประจำตัว Student ID.....
เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาโท แผน ก / แผน ข ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2
Degree and plan Diploma Master plan A/ Plan B Doctorate Plan 1/Plan 2
หลักสูตร **Program**.....สาขาวิชา **Field of study** คณะ **Faculty of**
ตั้งแต่ภาคการศึกษา Since ☐ ต้น First ☐ ปลาย Second ☐ ฤดูร้อน Summer semester of
ปีการศึกษา Academic year รวมเป็นเวลา Total ภาคการศึกษา Semesters
☐ สอบได้รายวิชาจำนวน Number of completed subjects Number of credits
จำนวนหน่วยกิตครบตามหลักสูตร Completed required coursework
☐ คะแนนเฉลี่ยสะสม GPA
☐ ได้สอบผ่านวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ และส่งรายงานฉบับสมบูรณ์แล้ว Thesis/IS examination has been passed and
thesis/IS has been submitted เมื่อวันที่ On day..... เดือน Month พ.ศ. Year
☐ ได้นำเสนอผลงานในที่ประชุมวิชาการ/ ตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ ในวารสาร.....
ปีที่/ฉบับที่.....ในวันที่

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request.

ลงชื่อ.....นักศึกษา (Student's signature)
(.....)
...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง/ Advice/Recommendation)

1. ความเห็นของประธานหลักสูตร Head of the Program ได้ตรวจสอบคุณสมบัติการสำเร็จการศึกษาแล้วครบตามหลักสูตร I verify that s/he is qualified to graduate. ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	2. ความเห็นของประธานคณะกรรมการประจำคณะ Chairperson of Faculty Graduate Study Committee ☐ เห็นควรอนุมัติ Approved ☐ เห็นควรไม่อนุมัติ Not Approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....
3. ความเห็นของเจ้าหน้าที่งานทะเบียน Registrar Officer ได้ตรวจสอบคุณสมบัติการสำเร็จการศึกษาแล้วครบตามหลักสูตร I verify that s/he is qualified to graduate. ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	4. ความเห็นของหัวหน้าสำนักงานบริหารบัณฑิตศึกษา Head of Graduate Study ☐ เห็นควรอนุมัติ Approved ☐ เห็นควรไม่อนุมัติ Not Approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....
5. ความเห็นของนายทะเบียน Registrar ☐ เห็นควรอนุมัติ Approved ☐ เห็นควรไม่อนุมัติ Not Approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	6. ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Vice President for Academic Affairs ☐ อนุมัติ Approved ☐ ไม่อนุมัติ Not Approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....



บศ. 3.15
GS 3.15

แบบคำร้องขอรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา/ ขอลาพักการศึกษา
Request for Student Status Maintenance/ Intermission leave

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง ขอรักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา / ขอลาพักการศึกษา Request for Student Status Maintenance/intermission leave
เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs,

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms.....รหัสประจำตัว Student ID.....
เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาโท แผน ก / แผน ข ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2
Degree and plan Diploma Master plan A/Plan B Doctorate Plan 1/Plan 2
หลักสูตร **Program**.....สาขาวิชา **Field of study**..... คณะ **Faculty of**
มีความประสงค์ would like to ☐ รักษาสถานภาพการเป็นนักศึกษา Maintain student status ☐ ลาพักการศึกษา Apply for
intermission leave ภาคเรียนที่ for ☐ ต้น First ☐ ปลาย Second ☐ ฤดูร้อน Summer semester of
ปีการศึกษา academic year ซึ่งมีรายละเอียดเพื่อพิจารณา ดังนี้ The details below are for your consideration.

1. จำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียนแล้ว Number of registered credits มีคะแนนเฉลี่ยสะสม GPA

- รายวิชา Coursework จำนวน Total หน่วยกิต Credits
- วิทยานิพนธ์/ การค้นคว้าอิสระ Thesis/IS จำนวน Total..... หน่วยกิต Credits

2. วิทยานิพนธ์/ การค้นคว้าอิสระ Thesis/ Independent Study (IS)

- ☐ (1) ยังไม่ได้สอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
- ☐ (2) อยู่ระหว่างเสนอคณะกรรมการประจำคณะ
- ☐ (3) สอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระแล้ว เมื่อวันที่ On Date ผ่านแบบมีเงื่อนไข/ ไม่มีเงื่อนไข

เหตุผลในการขอลาพัก/รักษาสถานภาพนักศึกษา Reason

ลงชื่อ.....นักศึกษา (Student's signature)
(.....)
...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

1. อาจารย์ที่ปรึกษา Advisor ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	2. ประธานหลักสูตร Head of the Program ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	3. คณบดี Dean ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....
4. เจ้าหน้าที่งานทะเบียน Registrar Officer ได้ตรวจสอบความถูกต้องแล้วนศ.ต้องชำระเงิน I verify that s/he is qualified to maintain student status and agree to permit him/her to pay fee of จำนวน บาท baht ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	5. เจ้าหน้าที่การเงิน Financial officer ได้รับเงินค่าธรรมเนียมรักษาสถานภาพเป็นเงิน Already paid บาท baht ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	6. รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Vice President For Academic Affairs ☐ อนุมัติ Approved ☐ ไม่อนุมัติ Not approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....



บศ. 3.16
GS 3.16

แบบคำร้องขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา
Request for Resignation

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา Request for Resignation from UBU student status

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs,

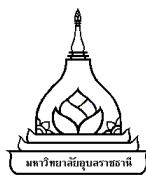
ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms.....รหัสประจำตัว Student ID.....
เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาโท แผน ก / แผน ข ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2
Degree and plan Diploma Master plan A/Plan B Doctorate Plan 1/Plan 2
หลักสูตร **Program**..... สาขาวิชา **Field of study**.....คณะ **Faculty of**
มีความประสงค์ ขอลาออกจากการเป็นนักศึกษา would like to resign from being a UBU student ในภาคการศึกษา from
☐ ต้น 1st ☐ ปลาย 2nd ☐ ฤดูร้อน summer semester of ปีการศึกษา academic year
เหตุผลเนื่องจาก Reason

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider my request.

ลงชื่อ.....นักศึกษา (Student's signature)
(.....)
...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง/ Advice/Recommendation)

1. อาจารย์ที่ปรึกษา Advisor ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	2. ประธานหลักสูตร Head of the Program ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	3. คณบดี Dean ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....
4. เจ้าหน้าที่งานทะเบียน Registrar Officer ได้ตรวจสอบภาระหนี้สินแล้ว นักศึกษาไม่มีหนี้สินค้าง It has been verified that him/her is not in debt to the university. ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	5. นายทะเบียน Registrar ☐ เห็นควรอนุมัติ Approved ☐ เห็นควรไม่อนุมัติ Not approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	6. รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Vice President for Academic Affairs ☐ อนุมัติ Approved ☐ ไม่อนุมัติ Not approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....



บศ. 3.17
GS 3.17

แบบคำร้องขอคืนสถานภาพการเป็นนักศึกษา
Request for Student Status Restoration

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
Ubon Ratchathani University

วัน/เดือน/ปี Date.....

เรื่อง ขอลบเข้าเป็นนักศึกษา Request for Student Status Restoration

เรียน รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Dear Vice President for Academic Affairs

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) Mr./Mrs./Ms.....รหัสประจำตัว Student ID.....

ที่อยู่/หน่วยงาน Address..... เบอร์โทร Telephone number.....

เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาโท แผน ก / แผน ข ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2

Degree and plan Diploma Master plan A/ Plan B Doctorate Plan 1/Plan 2

หลักสูตร **Program**.....สาขาวิชา **Field of study**.....คณะ **Faculty of**

มีความประสงค์ขอลบเข้าเป็นนักศึกษา would like to restore student status ในภาคการศึกษา from

☐ ต้น 1st ☐ ปลาย 2nd ☐ ฤดูร้อน summer semester of ปีการศึกษาacademic year.....

เนื่องจากได้พ้นสภาพการเป็นนักศึกษา Dismissed for the following reason

☐ ลาออกและได้รับอนุมัติแล้ว Resigned and be approved เมื่อวันที่ On day เดือน Month.....พ.ศ. Year.....

☐ พ้นสภาพเนื่องจากไม่ต่อทะเบียน หรือไม่ลงทะเบียนวิชาเรียนโดยมิได้ลาพักการศึกษาและรักษาสถานภาพ

Not enrolled/intermission leave not applied for/student status not maintained

พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร Attached please find.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request.

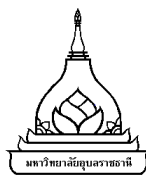
ลงชื่อ นักศึกษา (Student's signature)

(.....)

...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

1. อาจารย์ที่ปรึกษา Advisor ☐ เห็นควรให้กลับเข้าศึกษา Approved ☐ ไม่เห็นควรให้กลับเข้าศึกษา Not Approved ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....	2. ประธานหลักสูตร Head of the Program ☐ เห็นควรให้กลับเข้าศึกษา Approved ☐ ไม่เห็นควรให้กลับเข้าศึกษา Not Approved ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....	3. คณบดี Dean ☐ เห็นควรให้กลับเข้าศึกษา Approved ☐ ไม่เห็นควรให้กลับเข้าศึกษา Not Approved ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....
4. เจ้าหน้าที่งานทะเบียน Registrar Officer ได้ตรวจสอบความถูกต้องแล้ว นศ.ต้องชำระเงิน I verify that s/he is qualified to have student status restored and agree to permit him/her to pay fees of..... บาท baht ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....	5. เจ้าหน้าที่การเงิน Financial Officer ได้รับเงินค่าธรรมเนียมขอคืนสถานภาพเป็นเงิน Already paid บาท baht ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....	6. รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Vice President for Academic Affairs ลงนามแล้ว ☐ อนุมัติ Approved ☐ ไม่อนุมัติ Not approved ลงชื่อ Signature (.....) /...../.....



แบบคำร้องขอเสนอเค้าโครง

Request for Thesis/IS Proposal Approval

คณะ Graduate Study of Faculty of

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

Ubon Ratchathani University

Date.....

เรื่อง ขอเสนอเค้าโครง Request for Thesis/IS Proposal Approval

เรียน คณบดีคณะ Dear Dean,

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว Mr./Mrs./Msรหัสนักศึกษา Student ID.....

เป็นนักศึกษาระดับ ☐ ประกาศนียบัตร ☐ ปริญญาโท แผน ก / แผน ข ☐ ปริญญาเอก แบบ 1 / แบบ 2

Degree and plan Diploma Master plan A/ Plan B Doctorate Plan 1/Plan 2

หลักสูตร Program.....สาขาวิชา Field of study..... คณะ Faculty of

มีความประสงค์ขอเสนอเค้าโครง would like to have approved ☐ วิทยานิพนธ์ Thesis ☐ การค้นคว้าอิสระ IS

ชื่อเรื่อง Title (ภาษาไทย Thai).....

.....

.....

(ภาษาอังกฤษ English)

.....

.....

และได้แนบเค้าโครงมาพร้อมนี้ Proposal attached จำนวน.....ชุด Copy(ies)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request.

ลงชื่อ นักศึกษา (Student's signature)

(.....)

...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง: Advice/Recommendation)

1. ความเห็นของคณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์/ การค้นคว้าอิสระ
Committee

ลงชื่อ Advisor

(.....)

ลงชื่อ Committee member

(.....)

ลงชื่อ Committee member

(.....)

...../...../.....

2. ความเห็นหัวหน้าภาควิชา/ประธานบริหารหลักสูตร Head of the
Department/Head of the Program

.....

.....

ลงชื่อ Signature

(.....)

...../...../.....

3. ความเห็นของประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำคณะ
Chairperson of Faculty Graduate Study Committee

ลงชื่อ Signature

(.....)

...../...../.....

4. คำสั่ง คณบดี Dean

☐ อนุมัติ Approved

☐ ไม่อนุมัติ Not approved

ลงชื่อ Signature

(.....)

...../...../.....



แบบคำร้องขอสอบเค้าโครง

Request for Thesis/IS Proposal Examination

คณะ Graduate Study of Faculty of

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

Ubon Ratchathani University

Date.....

เรื่อง คำร้องขอสอบเค้าโครงวิทยานิพนธ์ Request for Thesis/IS Proposal Examination

เรียน คุณบดี Dear Dean,

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว) Mr/Mrs/Ms.....รหัสประจำตัว Student ID.....
เป็นนักศึกษาระดับ a student of ☐ ปริญญาโท Master ☐ ปริญญาเอก Doctorate สาขาวิชา
field of study.....คณะ Faculty of ตั้งแต่ภาคการศึกษา from
☐ ต้น 1st ☐ ปลาย 2nd ☐ ฤดูร้อน summer semester of ปีการศึกษา academic year รวมเป็นเวลา total
ภาคการศึกษา Semesters. สอบได้รายวิชาจำนวน I have completed วิชา Subjects รวมเป็น total หน่วยกิต Credits
คะแนนเฉลี่ยสะสม GPA..... ได้ลงทะเบียนทำวิทยานิพนธ์ และได้รับอนุมัติหัวข้อและเค้าโครง Thesis has been registered and thesis
title and proposal have been approved on ตั้งแต่วันที่ Day เดือน Month พ.ศ Year.....
เรื่อง Title (ภาษาไทย Thai)

(ภาษาอังกฤษ English)

มีความประสงค์จะขอสอบเค้าโครง I would like to do the examination for ☐ วิทยานิพนธ์ Thesis ☐ การค้นคว้าอิสระ IS
โดยได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษาเรียบร้อยแล้ว with the approval of the Advisor.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please consider this request

ลงชื่อ.....นักศึกษา (Student's signature)

(.....)

...../...../..... (Date)

สำหรับเจ้าหน้าที่เท่านั้น: For official use only (ความเห็นของบุคคลที่เกี่ยวข้อง/ Advice/Recommendation)

1. ความเห็นของประธานกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ / การค้นคว้าอิสระ Advisor ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not Approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	2. ความเห็นของประธานหลักสูตร Head of the Program ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not Approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....
3. ความเห็นของคุณบดี Dean ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not Approved ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....	4. ความเห็นของรองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ Vice President for Academic Affairs ☐ เห็นชอบ Approved ☐ ไม่เห็นชอบ Not Approved..... ลงชื่อ Signature (.....)/...../.....