



คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร
มหาวิทยาลัยศิลปากรวิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี
แบบฟอร์มขอแต่งตั้งคณะกรรมการจูลินิพนธ์สาขาเทคโนโลยีการผลิตสัตว์น้ำ

1. ชื่อนักศึกษา (นาย/นางสาว) รหัสนักศึกษา ชั้นปี

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

ชื่อนักศึกษา (นาย/นางสาว) รหัสนักศึกษา ชั้นปี

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

ชื่อนักศึกษา (นาย/นางสาว) รหัสนักศึกษา ชั้นปี

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

2. มีความประสงค์ขอแต่งตั้งกรรมการจูลินิพนธ์ โดยมีรายละเอียดดังนี้

2.1. ชื่อเรื่องจูลินิพนธ์

ภาษาไทย.....

.....

ภาษาอังกฤษ.....

.....

2.2. ขอแต่งตั้งคณะกรรมการจูลินิพนธ์ (โปรดระบุตำแหน่งทางวิชาการหน้าชื่อด้วย)

โดยมีคณะกรรมการคือ

	ชื่อ- สกุลอาจารย์	ลงนาม	วัน/เดือน/ปี
ประธานที่ปรึกษา
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ

อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชารับทราบ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อนวัช บุญญภักดี)

----/----/----

หมายเหตุ : การแต่งตั้งคณะกรรมการจูลินิพนธ์ ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อน 25 กันยายน 57

**** นักศึกษาจะมีสิทธิสอบได้เมื่อส่งร่างรายงานจูลินิพนธ์ให้อาจารย์แล้วอย่างน้อย 5 วัน ****



คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร
มหาวิทยาลัยศิลปากรวิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี
แบบฟอร์มขอเปลี่ยนแปลงหัวข้อจูลนิพนธ์สาขาเทคโนโลยีการผลิตสัตว์น้ำ

1. ชื่อนักศึกษา (นาย/นางสาว) รหัสนักศึกษา ชั้นปี

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

ชื่อนักศึกษา (นาย/นางสาว) รหัสนักศึกษา ชั้นปี

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

ชื่อนักศึกษา (นาย/นางสาว) รหัสนักศึกษา ชั้นปี

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

2. มีความประสงค์ขอเปลี่ยนแปลงหัวข้อจูลนิพนธ์ เนื่องจาก

.....
.....

โดยมีรายละเอียดดังนี้

2.1. ชื่อเรื่องจูลนิพนธ์เดิม

ภาษาไทย.....

ภาษาอังกฤษ.....

2.2. ชื่อเรื่องจูลนิพนธ์ใหม่

ภาษาไทย

ภาษาอังกฤษ

คณะกรรมการจูลนิพนธ์รับทราบ

อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชารับทราบ

(.....)

(.....)

----/----/----

----/----/----

หมายเหตุ : การขอเปลี่ยนแปลงหัวข้อจูลนิพนธ์ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนวันที่ 9 ตุลาคม 57

**** นักศึกษาเปลี่ยนแปลงหัวข้อจูลนิพนธ์ให้เสร็จก่อนจึงจะดำเนินการสอบจูลนิพนธ์ได้ ****



คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร
มหาวิทยาลัยศิลปากรวิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี
แบบฟอร์มขอสอบโครงร่างจูลนิพนธ์

1. ชื่อนักศึกษา (นาย/นางสาว) รหัสนักศึกษา ชั้นปี

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

ชื่อนักศึกษา (นาย/นางสาว) รหัสนักศึกษา ชั้นปี

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

ชื่อนักศึกษา (นาย/นางสาว) รหัสนักศึกษา ชั้นปี

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

2. มีความประสงค์ขอสอบโครงร่างจูลนิพนธ์ โดยมีรายละเอียดกำหนดการดังนี้

2.1. ชื่อเรื่องโครงร่างจูลนิพนธ์

ภาษาไทย.....

.....

ภาษาอังกฤษ.....

.....

2.2. วัน เวลา สถานที่สอบ

สอบวันที่..... เดือนพ.ศ. ตั้งแต่เวลา..... น. ถึงเวลา..... น.

สถานที่สอบ

2.3. ได้ส่งโครงร่างจูลนิพนธ์ให้กับคณะกรรมการสอบทุกท่านแล้ว ดังนี้

ชื่อ- สกุลอาจารย์ ได้รับโครงร่างจูลนิพนธ์แล้ว โปรดลงนาม
วัน/เดือน/ปี

ประธานที่ปรึกษา

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชารับทราบ

.....
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อนวัช บุญญภัคคี)

----/--/--

หมายเหตุ : การแต่งตั้งคณะกรรมการสอบโครงร่างจูลนิพนธ์ ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จก่อนสอบ 5 วันสอบ

**** นักศึกษาจะมีสิทธิ์สอบได้เมื่อส่งร่างรายงานจูลนิพนธ์ให้อาจารย์แล้วอย่างน้อย 5 วัน ****



คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร

มหาวิทยาลัยศิลปากรวิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี

แบบฟอร์มขอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบจูนินพนธ์สาขาเทคโนโลยีการผลิตสัตว์น้ำเทคโนโลยีการผลิตสัตว์น้ำ
เทคโนโลยีการผลิตสัตว์น้ำ
(ในกรณีเพิ่มเติม)

1. ชื่อนักศึกษา (นาย/นางสาว).....รหัสนักศึกษาชั้นปี.....

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

ชื่อนักศึกษา (นาย/นางสาว).....รหัสนักศึกษาชั้นปี.....

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

ชื่อนักศึกษา (นาย/นางสาว).....รหัสนักศึกษาชั้นปี.....

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

2. มีความประสงค์ขอแต่งตั้งกรรมการจูนินพนธ์ โดยมีรายละเอียดดังนี้

2.1. ชื่อเรื่องจูนินพนธ์

ภาษาไทย.....

ภาษาอังกฤษ.....

2.2. ได้ทำการสอบโครงร่างจูนินพนธ์ ไปแล้วเมื่อวันที่เดือน..... พ.ศ.....

โดยมีคณะกรรมการจูนินพนธ์ ดังนี้ คือ

ชื่อ- สกุลอาจารย์

ประธานที่ปรึกษา

กรรมการ

กรรมการ

กรรมการ

2.3. ขอแต่งตั้งคณะกรรมการสอบจูนินพนธ์ ดังนี้ (โปรดระบุตำแหน่งทางวิชาการหน้าชื่อด้วย)

ชื่อ- สกุลอาจารย์

ลงนาม

วัน/เดือน/ปี

กรรมการสอบ

กรรมการสอบ

อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชารับทราบ..... ลงวันที่ / /

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อนวัช บุญญภักดี)

หมายเหตุ : การแต่งตั้งกรรมการสอบจูนินพนธ์เพิ่มเติมให้ดำเนินการแล้วเสร็จก่อนสอบ 5 วัน

**** นักศึกษาจะมีสิทธิสอบได้เมื่อส่งร่างรายงานจูนินพนธ์ให้อาจารย์แล้วอย่างน้อย 5 วัน ****



คณะสัตวศาสตร์และเทคโนโลยีการเกษตร
มหาวิทยาลัยศิลปากรวิทยาเขตสารสนเทศเพชรบุรี
แบบฟอร์มขอสอบรายงานจูลนิพนธ์

1. ชื่อนักศึกษา (นาย/นางสาว) รหัสนักศึกษา ชั้นปี

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

ชื่อนักศึกษา (นาย/นางสาว) รหัสนักศึกษา ชั้นปี

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

ชื่อนักศึกษา (นาย/นางสาว) รหัสนักศึกษา ชั้นปี

ลงลายมือชื่อนักศึกษา

2. มีความประสงค์ขอสอบรายงานจูลนิพนธ์ โดยมีรายละเอียดดังนี้

2.1. ชื่อเรื่องจูลนิพนธ์

ภาษาไทย.....

.....

ภาษาอังกฤษ.....

.....

2.2. วัน เวลา สถานที่สอบ

สอบวันที่..... เดือน พ.ศ. ตั้งแต่เวลา..... น. ถึงเวลา..... น.

สถานที่สอบ

2.3. ได้ส่งเล่มรายงานจูลนิพนธ์ให้กับคณะกรรมการสอบดังต่อไปนี้แล้ว (โปรดระบุตำแหน่งทางวิชาการ
หน้าชื่อด้วย)

	ชื่อ- สกุลอาจารย์	ลงนาม	วัน/เดือน/ปี (ที่ได้รับเอกสาร)
ประธานที่ปรึกษา
กรรมการ
กรรมการ
กรรมการ

อาจารย์ผู้ประสานงานรายวิชารับทราบ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อนวัช บุญญภักดี)

-----/-----/-----

หมายเหตุ : การสอบร่างรายงานจูลนิพนธ์ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 1 ธ.ค. 57

**** นักศึกษาจะมีสิทธิสอบได้เมื่อส่งร่างรายงานจูลนิพนธ์ให้อาจารย์แล้วอย่างน้อย 5 วัน ****