

## แผน ข การคั่นคว่ำอิสระ



เลขที่รับ นต./นม. .... วันที่.....เวลา.....น

เรื่อง ขยายระยะเวลาการศึกษา (แผน ข วิชาการคั่นคว่ำอิสระ)

เขียนที่ คณะนิติศาสตร์

เรียน คณบดีคณะนิติศาสตร์

ข้าพเจ้า ..... รหัสประจำตัวนักศึกษา .....

นักศึกษาหลักสูตรนิติศาสตรมหาบัณฑิต ( ) ภาคปกติ ( ) ภาคพิเศษ สาขาวิชาเอก .....

ชื่อหัวข้อการคั่นคว่ำอิสระภาษาไทย .....

อาจารย์ที่ปรึกษาวิชาการคั่นคว่ำอิสระ .....

เหตุผลความจำเป็นที่ขอขยายระยะเวลา

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ลงชื่อ.....

( )

นักศึกษาหลักสูตรนิติศาสตรมหาบัณฑิต

วันที่.....



เลขที่รับ นต./นม. .... วันที่.....เวลา.....น

**แผนการดำเนินงานการจัดทำวิชาการค้นคว้าอิสระ**

**การขอขยายเวลาเป็นระยะเวลา.....ภาคการศึกษา**

ระบุการดำเนินงานในช่วงที่ขอขยายระยะเวลาการศึกษา โดยมีรายละเอียดแผนการดำเนินงานดังนี้

วัน/เดือน/ปี	ผลการดำเนินงาน (ระบุรายละเอียด)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าแผนการดำเนินการดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการและจะปฏิบัติตามแผนการดำเนินงานนี้โดยเคร่งครัด ภายใต้การควบคุมของอาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ .....

(.....)

นักศึกษาหลักสูตรนิติศาสตรมหาบัณฑิต

วันที่ .....

**คำรับรองแผนการดำเนินงานของอาจารย์ที่ปรึกษา/ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา**

- เห็นชอบแผนการดำเนินงาน และรับทราบว่าเป็นผู้ทำหน้าที่ติดตามตามการดำเนินงานตามแผนข้างต้น
- ไม่เห็นชอบแผนการดำเนินงาน เนื่องจาก \_\_\_\_\_

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

วันที่.....



เลขที่รับ นต./นม. .... วันที่.....เวลา.....น

**ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาในการขอขยายระยะเวลาการศึกษา**

เห็นควรให้ขยายเวลาการศึกษาได้ โดยมีเหตุผลและความจำเป็น ดังต่อไปนี้

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

ไม่เห็นควรให้ขยายเวลาการศึกษา เนื่องจาก

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

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

**การตรวจสอบเอกสารของนักวิชาการศึกษาประจำหลักสูตร**

การขอขยายเวลาการศึกษามีเอกสารดังนี้

- มีใบคำร้องขอขยายเวลาการศึกษา ที่ระบุเหตุผลความจำเป็น พร้อมเอกสารแนบ
- มีแผนการดำเนินงานการจัดทำวิชาการค้นคว้าอิสระ
- มีความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

นักวิชาการศึกษา

วันที่.....

**คำสั่ง (คณบดีคณะนิติศาสตร์)**

- เห็นชอบให้ขยายระยะเวลาการศึกษา และส่งเอกสารไปยังกองบริการการศึกษาเพื่อนำเสนอ ทคบ. การศึกษา และนำเสนอต่อสถาบันเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป
- ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก \_\_\_\_\_

ลงชื่อ

(รองศาสตราจารย์ ดร.อมรรัตน์ กุลสุจริต)

คณบดีคณะนิติศาสตร์

วันที่ .....