

เลขรับ นต./นม.....

วันที่.....เวลา.....

## แบบรับรองผลการตรวจการคัดลอกวิทยานิพนธ์

ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัว

คณะ.....นิติศาสตร์.....หลักสูตร.....นิติศาสตรมหาบัณฑิต

( / ) ระดับปริญญาโท ( ) ระดับปริญญาเอก

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ โปรดใช้ตัวพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง

ภาษาไทย.....

ภาษาอังกฤษ (ใช้ตัวพิมพ์ใหญ่).....

คำรับรองผลการตรวจการคัดลอกวิทยานิพนธ์

(แบบผลการตรวจจากระบบมาด้วย)

ตรวจการคัดลอกด้วยโปรแกรม

 Turn it in อักษรวิสุทธิ์

ตรวจครั้งที่ 1 (ก่อนการสอบหัวข้อและเค้าโครงวิทยานิพนธ์) วันที่ตรวจ .....

ตรวจครั้งที่ 2 (ก่อนการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์) วันที่ตรวจ ..... (ส่วนนี้ไม่ต้องกรอก)

การตรวจการคัดลอกวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ได้ผ่านการพิจารณาโดยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์แล้ว  
และมีผลการตรวจเป็นที่ยอมรับได้

(ลงนาม).....

(ลงนาม).....

(.....)

(.....)

นักศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

หมายเลขโทรศัพท์นักศึกษา.....E-mail address :.....

หมายเหตุ: ให้คณะจัดทำแบบรับรองผลการตรวจการคัดลอกวิทยานิพนธ์ พร้อมพิมพ์ใบรายงานผลการตรวจจากระบบและส่งให้กองบริการการศึกษา พร้อมการส่งเล่มวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์เพื่อขออนุมัติปริญญา