



สาขาวิชา
คณะเทคโนโลยีสารสนเทศ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี

วันที่

เรื่อง ขอสอบป้องกันปริญญาานิพนธ์เพื่อสำเร็จการศึกษา
เรียน ประธานกรรมการสอบป้องกันปริญญาานิพนธ์

ด้วยข้าพเจ้า 1) นักศึกษาระดับปริญญาตรี
สาขาวิชา..... รหัสนักศึกษา.....
บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

2) นักศึกษาระดับปริญญาตรี
สาขาวิชา..... รหัสนักศึกษา.....
บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

3) นักศึกษาระดับปริญญาตรี
สาขาวิชา..... รหัสนักศึกษา.....
บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก.....

มีความประสงค์จะขอสอบป้องกันปริญญาานิพนธ์ หัวข้อเรื่อง.....
.....

เพื่อสำเร็จการศึกษา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงนาม) 1)

(ลงนาม) 2)

(ลงนาม) 3)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาปริญญาโท

.....
(ลงนาม).....

(ต่อด้านหลัง)

(ด้านหลัง)

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)

.....
(ลงนาม).....

ความเห็นกรรมการสอบป้องกันปริญญาโท

.....
(ลงนาม).....

ความเห็นประธานกรรมการสอบป้องกันปริญญาโท

.....
(ลงนาม).....

กำหนดการสอบป้องกันปริญญาโท

วัน..... ที่..... เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... น.

สถานที่สอบ.....