**บัณฑิตวิทยาลัย**

**มหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์**

**คำร้องขอเปลี่ยนแปลงแผนการเรียน**

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว/ยศ**[เต็ม]**) นามสกุล

ระดับปริญญา □ เอก ○ แบบ 1 (1.1) ○ แบบ 1 (1.2) ○ แบบ 2 (2.1) ○ แบบ 2 (2.2)

□ โท ○ แผน ก (แบบ ก 1) ○ แผน ก (แบบ ก 2) ○ แผน ข

ประเภทหลักสูตร □ ภาคปกติ □ ภาคปกติ (โครงการพิเศษ)

รหัสประจำตัว หลักสูตร

สาขา คณะ

เข้าศึกษาตั้งแต่ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้

มีความประสงค์ ขอเปลี่ยนแปลงแผนการเรียน ดังนี้

**จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา**

**ลายมือชื่อนักศึกษา**

( )

/ /

|  |
| --- |
| การเปลี่ยนแปลงแผนการเรียนฉบับนี้ได้ผ่านการรับรองว่าถูกต้องครบตามหลักสูตรข้อบังคับฯ และเงื่อนไขของสาขาวิชาแล้ว  โดยคณะกรรมการที่ปรึกษาประจำตัวนักศึกษา ซึ่งประกอบด้วย |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก  อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี)  อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วม (ถ้ามี) | **ชื่อ – สกุลอาจารย์**  **พร้อมตำแหน่งทางวิชาการ** | **รหัสอาจารย์** | **ลงนาม** | **วัน/เดือน/ปี** |

**หัวหน้าหรือประธานสาขาวิชา/โครงการ**

ลงนาม

( )

/ /

|  |  |
| --- | --- |
| **ความเห็นประธานหลักสูตร**      ลงนาม  ( )  / / | **ความเห็นคณบดี/ผู้อำนวยการ**      ลงนาม  ( )  / / |
| **ความเห็นผู้อำนวยการกองส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน**      ลงนาม  ( )  / / | **ความเห็นประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา**  **อนุมัติ**  ลงนาม  (อาจารย์ ดร.วัชรินทร์ ฟองโหย)  ผู้ช่วยอธิการบดี  ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา  / / |