

วาระที่.....

แบบฟอร์มแจ้งผลพิจารณาโครงการคั่นคว่ำแบบอิสระ

ชื่อ-นามสกุลนักศึกษา..... รหัสประจำตัว.....

สาขาวิชา..... แผน .....

ชื่อหัวข้อการคั่นคว่ำอิสระ

ภาษาไทย : .....

.....

ภาษาอังกฤษ : .....

อาจารย์ที่ปรึกษาการคั่นคว่ำแบบอิสระ :.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก

..... อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)

ข้อสังเกต

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

ข้อเสนอแนะ

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

ลงชื่อ ผู้ประเมิน .....