

แบบรับรองผลการตรวจการคัดลอกวิทยานิพนธ์

ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....

รหัสประจำตัว

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

คณะ.....หลักสูตร.....

() ระดับปริญญาโท () ระดับปริญญาเอก

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ โปรดใช้ตัวพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง

ภาษาไทย.....

ภาษาอังกฤษ (ใช้ตัวพิมพ์ใหญ่).....

คำรับรองผลการตรวจการคัดลอกวิทยานิพนธ์

ตรวจการคัดลอกด้วยโปรแกรม ☐ Turn it in ☐ อักษรวิสุทธิ์

ตรวจครั้งที่ 1 (ก่อนการสอบหัวข้อและเค้าโครงวิทยานิพนธ์) วันที่ตรวจ

ตรวจครั้งที่ 2 (ก่อนการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์) วันที่ตรวจ

ตรวจครั้งที่ 3 (หลังสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ก่อนส่งเล่ม) วันที่ตรวจ.....

การตรวจการคัดลอกวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ได้ผ่านการพิจารณาโดยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์แล้ว
และมีผลการตรวจเป็นที่ยอมรับได้

(ลงนาม).....

(ลงนาม).....

(.....)

(.....)

นักศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

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

หมายเหตุ: ให้คณะจัดทำแบบรับรองผลการตรวจการคัดลอกวิทยานิพนธ์ พร้อมพิมพ์ใบรายงานผลการตรวจจากระบบและส่งให้กองบริการการศึกษา พร้อมการส่งเล่มวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์เพื่อขออนุมัติ
ปริญญา