



ใบแสดงผลการตรวจรูปแบบ ดุษฎีนิพนธ์/วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

-----

ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวนิสิต..... สาขาวิชา.....

ชื่อหัวข้อ ☐ ดุษฎีนิพนธ์ ☐ วิทยานิพนธ์ ☐ สารนิพนธ์ (ภาษาไทย) .....

.....

.....

.....

ชื่อหัวข้อ ☐ ดุษฎีนิพนธ์ ☐ วิทยานิพนธ์ ☐ สารนิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ) .....

.....

.....

.....

เรียน/นมัสการ คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

☐ ดุษฎีนิพนธ์ ☐ วิทยานิพนธ์ ☐ สารนิพนธ์ฉบับนี้

ได้รับอนุมัติให้ตรวจรูปแบบ

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้ดำเนินการตรวจรูปแบบเสร็จสมบูรณ์

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

นิสิตได้แก้ไขรูปแบบถูกต้องแล้วและส่งเล่มสมบูรณ์

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียน/นมัสการมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจรูปแบบ

(.....)

...../...../.....