



รับที่ บัณฑิตวิทยาลัย.....  
วันที่ ...../...../.....

**บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏร้อยเอ็ด**  
**คำร้องขอตรวจรูปแบบวิทยานิพนธ์**

ข้าพเจ้า.....รหัสประจำตัว.....  
นักศึกษาระดับ  ปริญญาโท  ปริญญาเอก หลักสูตร .....สาขาวิชา .....  
รุ่นที่.....เบอร์โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....E-mail.....  
มีความประสงค์ขอส่ง  วิทยานิพนธ์  การค้นคว้าอิสระเรื่อง.....

เพื่อตรวจรูปแบบตามข้อกำหนดของบัณฑิตวิทยาลัย โดยผ่านการปรับแก้เนื้อหาจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์เรียบร้อยแล้ว

(ลงชื่อ).....ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ (ลงชื่อ).....นักศึกษา  
(.....) (.....)

**งานตรวจสอบรูปแบบการพิมพ์วิทยานิพนธ์**

**สำหรับบัณฑิตวิทยาลัย**

ครั้งที่ 1 บัณฑิตวิทยาลัยรับเล่มเพื่อตรวจสอบรูปแบบการพิมพ์วิทยานิพนธ์ วันที่.....

รับเล่มตรวจวันที่.....ตรวจเสร็จวันที่.....

รูปแบบการพิมพ์ถูกต้องตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนดและเห็นควรให้ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

ต้องปรับปรุง/แก้ไข โดย (โปรดระบุ) .....

..... ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

นศ.รับเล่มไปแก้ไขวันที่..... ลงชื่อ.....นักศึกษา

**สำหรับบัณฑิตวิทยาลัย**

ครั้งที่ 2 บัณฑิตวิทยาลัยรับเล่มเพื่อตรวจสอบรูปแบบการพิมพ์วิทยานิพนธ์

ส่งคืนเล่มแก้ไขวันที่.....ตรวจสอบเบื้องต้น นักศึกษาได้ทำการแก้ไขแล้ว

บัณฑิตวิทยาลัย รับเล่มตรวจวันที่.....ตรวจเสร็จวันที่.....

รูปแบบการพิมพ์ถูกต้องตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนดและเห็นควรให้ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

ต้องปรับปรุง/แก้ไข โดย (โปรดระบุ) .....

..... ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

นศ.รับเล่มไปแก้ไขวันที่..... ลงชื่อ.....นักศึกษา

**สำหรับบัณฑิตวิทยาลัย**

ครั้งที่ 3 บัณฑิตวิทยาลัยรับเล่มเพื่อตรวจสอบรูปแบบการพิมพ์วิทยานิพนธ์

ส่งคืนเล่มแก้ไขวันที่.....ตรวจสอบเบื้องต้น นักศึกษาได้ทำการแก้ไขแล้ว

บัณฑิตวิทยาลัย รับเล่มตรวจวันที่.....ตรวจเสร็จวันที่.....

รูปแบบการพิมพ์ถูกต้องตามที่บัณฑิตวิทยาลัยกำหนดและเห็นควรให้ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

ต้องปรับปรุง/แก้ไข โดย (โปรดระบุ) .....

..... ลงชื่อ.....ผู้ตรวจ

นศ.รับเล่มไปแก้ไขวันที่..... ลงชื่อ.....นักศึกษา