



คำร้องขอสอบป้องกัน
โครงการพิเศษ/โครงการสหกิจศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอสอบป้องกัน หัวข้อโครงการพิเศษ โครงการสหกิจศึกษา

เรียน หัวหน้าภาควิชาฟิสิกส์อุตสาหกรรมและอุปกรณ์การแพทย์

ชื่อ (นาย, นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

ชื่อ (นาย, นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

ชื่อ (นาย, นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

สาขา ฟิสิกส์ประยุกต์ (IMI) ฟิสิกส์อุตสาหกรรม (IMI) อุปกรณ์การแพทย์ (IMI) ฟิสิกส์วิศวกรรมหลักสูตรสองภาษา (B-EPH)

ฟิสิกส์อุตสาหกรรมหลักสูตรต่อเนื่อง (IMIs) อุปกรณ์การแพทย์หลักสูตรต่อเนื่อง (IMIs)

วิศวกรรมชีวการแพทย์ (BME) วิศวกรรมไมโครอิเล็กทรอนิกส์ (MIEE)

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ.....E-mail.....

** (ในกรณีมีนักศึกษามากกว่า 1 คน ให้ระบุของนักศึกษาแรก)**

ขอสอบป้องกัน หัวข้อโครงการพิเศษ โครงการสหกิจศึกษา วันที่.....เวลา.....น.

** (ในการสอบป้องกันโครงการพิเศษ/โครงการสหกิจศึกษาต้องผ่านการสอบก้าวหน้ามาแล้วไม่น้อยกว่า 30 วัน)**

อาจารย์ที่ปรึกษาโครงการพิเศษ/โครงการสหกิจศึกษา ลงนามรับรอง

1.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ลงนาม.....

2.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ลงนาม.....

3.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม ลงนาม.....

พร้อมนี้ได้แนบรูปเล่มโครงการพิเศษ/โครงการสหกิจศึกษา (ฉบับสอบ ซึ่งเรียบเรียงตามข้อกำหนดในการทำโครงการพิเศษ/โครงการสหกิจศึกษา) สำหรับคณะกรรมการสอบจำนวน.....เล่ม มาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม.....นักศึกษา

(.....)