



ใบนัดพบอาจารย์ประจำหลักสูตร/ที่ปรึกษา
หลักสูตร ปริญญาเอก ปริญญาโท
สาขาวิชา การบริหารการศึกษา

ชื่อ..... ฉายา..... นามสกุล.....
NAME.....PALINAME..... SURNAME

เลขทะเบียนนักศึกษา..... รุ่นที่...../..... สาขาวิชา.....
เบอร์โทรศัพท์.....

อาจารย์ประจำหลักสูตร/ที่ปรึกษา (โปรดระบุชื่อ/นามสกุล/ฉายา)

ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.เวลา.....น

เพื่อขอรับคำปรึกษาเรื่อง :

- การเรียนรายวิชา
 การทำวิทยานิพนธ์/วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....
.....

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....)

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

ความเห็นของอาจารย์ประจำหลักสูตร/ที่ปรึกษา

- ไม่ขัดข้อง ให้เข้าพบได้ตามใบนัด
 ขัดข้อง ขอเลื่อนให้เข้าพบตามวันเวลาที่กำหนดข้างล่าง

ขอเลื่อนให้เข้าพบวันที่.....เดือน..... พ.ศ.เวลา.....น.

(ลงชื่อ)

(.....)

อาจารย์ประจำหลักสูตร/ที่ปรึกษา

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

หมายเหตุ :

.....