



มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
แบบฟอร์มขอสำเร็จการศึกษา ระดับบัณฑิตศึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.....

เรื่อง ขอสำเร็จการศึกษา ภาคเรียนที่

เรียน ผู้อำนวยการสำนักทะเบียนและประมวลผล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.ใบเสร็จค่าปัจจัยมนิเทศ, ค่าขึ้นทะเบียนบัณฑิต, ค่าเพิ่มวิทยฐานะ จำนวน 1 ฉบับ
- 2.ภาพถ่ายสีสวมชุดครุยวิทยฐานะ ขนาด 1 นิ้ว (ตัดขอบรูปให้เรียบร้อย) จำนวน 6 แผ่น
- 3.ใบแสดงผลการเรียน (ออกโดยสำนักทะเบียนฯ) จำนวน 1 ฉบับ
- 4.ซองเอกสารสำหรับจัดส่ง Transcript พร้อมชื่อที่อยู่ (ออกโดยมหาวิทยาลัยเท่านั้น) จำนวน 1 ชุด
- 5.เอกสารหลักฐานผลงานวิทยานิพนธ์ที่ได้รับการตีพิมพ์พร้อมบทความ (เฉพาะระดับปริญญาโทและปริญญาเอก) จำนวน 1 ชุด
- 6.แบบฟอร์มตรวจสอบการลอกเลียนวรรณกรรมพร้อมผลการตรวจสอบ (เฉพาะระดับปริญญาโทและปริญญาเอก) จำนวน 1 ชุด
- 7.แบบฟอร์มตรวจสอบภาษาอังกฤษสำหรับงานนิพนธ์ (เฉพาะระดับปริญญาโทและปริญญาเอก) จำนวน 1 ชุด
- 8.บทคัดย่อ (ภาษาไทย/ภาษาอังกฤษ) (เฉพาะระดับปริญญาโทและปริญญาเอก) จำนวน 1 ชุด

ข้าพเจ้า รหัสนักศึกษา..... คำนำหน้าชื่อ [] นาย [] นางสาว [] นาง [] อื่นๆ โปรดระบุ.....

ชื่อ (ภาษาไทย)นามสกุล (ภาษาไทย).....

ชื่อ (ภาษาอังกฤษ)นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อกลางหรือฉายาของพระสงฆ์ (ถ้ามี).....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน.....วันที่ออกบัตร.....วันบัตรหมดอายุ.....

วัน/เดือน/ปีเกิด (พ.ศ.).....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

กำลังศึกษาในสังกัดคณะ.....สาขา.....

1. ข้อมูลการศึกษาจากสถาบันเดิม (ก่อนมาศึกษาที่มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ)

ชื่อเต็มวุฒิการศึกษาเดิม (ภาษาไทย).....สาขาเดิม (ภาษาไทย).....

ชื่อเต็มวุฒิการศึกษาเดิม ภาษา(อังกฤษ)..... สาขาเดิม (ภาษาอังกฤษ).....

อักษรย่อวุฒิการศึกษาและสาขาเดิม (ภาษาไทย).....(ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อสถาบันเดิม (ภาษาไทย).....

ชื่อสถาบันเดิม (ภาษาอังกฤษ).....

ไม่มี รายวิชาเทียบโอนผลการเรียนจากสถาบันอื่น มี รายวิชาเทียบโอนผลการเรียนจากสถาบันอื่น

ชื่อวุฒิการศึกษา (ภาษาไทย).....ชื่อวุฒิการศึกษา (ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อสถาบันเดิมที่เทียบโอนต่างสถาบัน (ภาษาไทย).....

ชื่อสถาบันกรณีที่เทียบโอนต่างสถาบัน (ภาษาอังกฤษ).....

2. ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เลขรหัสประจำบ้าน.....

3. ที่อยู่ปัจจุบัน (สำหรับจัดส่ง Transcript และติดต่อในกรณีที่มีปัญหา)

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน..... ซอย..... ถนน..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (มือถือ)

4. ข้อมูลสำหรับจัดทำหนังสืออนุสรณ์บัณฑิต

ชื่อเล่น.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....
 ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
 โทรศัพท์ (มือถือ) E-Mail.....

คาดว่าจะสำเร็จการศึกษาในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....รายวิชาที่ลงทะเบียนในภาคเรียนนี้มี.....วิชา รวม.....หน่วยกิต ดังนี้

ที่	รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
1			
2			
3			
4			

หลักสูตรได้ตรวจสอบคุณสมบัติของนักศึกษาที่แจ้งขอสำเร็จการศึกษา ดังนี้

ป.บัณฑิต/มหาบัณฑิต

ดุขฎฎิบัณฑิต

- | | |
|---|--|
| <p><input type="checkbox"/> สอบได้จำนวน.....หน่วยกิต ครบตามหลักสูตร</p> <p><input type="checkbox"/> ได้ค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสม.....</p> <p><input type="checkbox"/> สอบภาษาต่างประเทศผ่าน</p> <p><input type="checkbox"/> สอบประมวลความรู้ผ่าน</p> <p><input type="checkbox"/> ทำวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระผ่านและสอบปากเปล่าผ่าน</p> <p><input type="checkbox"/> มีเวลาเรียนที่มหาวิทยาลัยไม่น้อยกว่า 1 ปีการศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> ผลงานวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์หรือได้รับการตอบรับให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการยอมรับให้ตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการหรือเสนอต่อที่ประชุมวิชาการที่มีรายงานการประชุม (แผน ก แบบ ก (1))</p> | <p><input type="checkbox"/> สอบได้จำนวน.....หน่วยกิต ครบตามหลักสูตร</p> <p><input type="checkbox"/> ได้ค่าระดับชั้นเฉลี่ยสะสม.....</p> <p><input type="checkbox"/> สอบภาษาต่างประเทศผ่าน</p> <p><input type="checkbox"/> สอบประมวลความรู้ผ่าน</p> <p><input type="checkbox"/> สอบวัดคุณสมบัติผ่าน</p> <p><input type="checkbox"/> ทำดุขฎฎินิพนธ์/และสอบปากเปล่าผ่าน</p> <p><input type="checkbox"/> มีเวลาเรียนที่มหาวิทยาลัยไม่น้อยกว่า 1 ปีการศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> ผลงานวิทยานิพนธ์ได้รับการตีพิมพ์หรือได้รับการยอมรับให้ผลงานหรือส่วนหนึ่งของผลงานได้รับการตีพิมพ์ในวารสารหรือสิ่งพิมพ์ทางวิชาการซึ่งเป็นที่ยอมรับในสาขาวิชานั้น</p> |
|---|--|

ชื่อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ (ไทย)

ชื่อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ (อังกฤษ).....

ที่	ผู้ตรวจสอบ	บันทึกการตรวจสอบ	ชื่อ - สกุลผู้ตรวจสอบ	ลายเซ็น	วันที่ตรวจสอบ
1	อาจารย์ที่ปรึกษา/ ประธานหลักสูตร/คณบดี/ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย	ตรวจสอบคุณสมบัติของนักศึกษาแล้ว เรียนครบตามหลักสูตรจริงและไม่ค้างส่งอุปกรณ์ใดๆทั้งสิ้น			
2	สำนักวิทยบริการ				
3	ฝ่ายการเงิน				
4	ฝ่ายบัญชี				
5	สำนักทะเบียนฯ				

โปรดดูกำหนดการและขั้นตอนการเสนอคำร้องได้ที่เว็บไซต์สำนักทะเบียนฯ www.reg.neu.ac.th