**แบบฟอร์ม วต. 4**

**การเสนอหัวข้อและอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์**

**หลักสูตร**.....................................................................คณะสหเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

**ชื่อนิสิต** 1. นาย/นางสาว....................................................................รหัส.....................................................................

 2. นาย/นางสาว....................................................................รหัส......................................................................

 3. นาย/นางสาว....................................................................รหัส......................................................................

**ชื่อวิทยานิพนธ์ (ภาษาไทย)**.........................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................

 **(ภาษาอังกฤษ)**....................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................

**ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลัก**

อ. / ผศ. / รศ. / ศ. .............................................................................................................................................................................

สังกัด: ภาควิชา............................................................................................................................................................................

**ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี)**

อ. / ผศ. / รศ. / ศ. ..............................................................................................................................................................................

ภาควิชา/ สาขาวิชา....................................................…….............................................................................................................

กรณีเป็นบุคคลภายนอกคณะ

อ. / ผศ. / รศ. / ศ. ..........................................……..............................................................................................................................

ภาควิชา/ สาขาวิชา / คณะ/ มหาวิทยาลัย...................................................……...........................................................................

 คำนำหน้าหรือตำแหน่งนำหน้าชื่อ.................................................................................................................................................

สังกัดหน่วยงาน:.......................................................……...............................................................................................................

ลงนาม ............................................................................. ลงนาม .............................................................................

 (............................................................................) (............................................................................)

 อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก หัวหน้าภาควิชา...................................................

 วันที่................................................................ วันที่................................................................

**หมายเหตุ** ให้นิสิตกรอกแบบฟอร์ม วต. 4 นี้ เสนอต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาวิทยานิพนธ์

 ภายใน 7 วัน หลังจากการสอบโครงร่างวิทยานิพนธ์ผ่านแล้ว เพื่อให้คณะฯอนุมัติ