**แบบฟอร์มการพิจารณาโครงร่างหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต/มหาบัณฑิต**

PH.1/013

เพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบหัวข้อและโครงร่างปริญญานิพนธ์

ชื่อ-สกุล......................................................................................รหัสนักศึกษา................................................................

ในวันที่.............................................................................เวลา........................................................................................

สถานที่สอบ : ห้องเรียน ชั้น 1 คณะสาธารณสุขศาสตร์

|  |  |
| --- | --- |
| **ข้อให้พิจารณา/เสนอแนะ** | |
| 1.ชื่อเรื่อง |  |
| 2.ความเป็นมาและวัตถุประสงค์/นิยามศัพท์ คำถาม สมมติฐาน |  |
| 3.การทบทวนวรรณกรรม/กรอบแนวคิด |  |
| 4.ระเบียบวิธีวิจัย/ประชากร กลุ่มตัวอย่างเครื่องมือและการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ การพิทักษ์สิทธิ์ วิธีการรวบรวมข้อมูล |  |

**(พลิกด้านหลัง)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ข้อให้พิจารณา/เสนอแนะ** | |
| 5.เอกสารอ้างอิง |  |
| 6.อื่นๆ |  |

**ผลการพิจารณา**

เห็นชอบ ไม่มีข้อแก้ไข

เห็นชอบ มีข้อเสนอแนะตามตาราง

(เมื่อทำการแก้ไขแล้วต้องส่งโครงร่างฯ เวียนกรรมการที่เป็นผู้พิจารณารับรองอีกครั้ง)

ไม่เห็นชอบ เพราะ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ......................................................

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

คณะกรรมการสอบหัวข้อและโครงร่างปริญญานิพนธ์