

แบบฟอร์มการตรวจร่างสัมมนา

ชื่อเรื่อง

.....

.....

ชื่อนักศึกษา

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

ร่างสัมมนาได้ผ่านการตรวจจากอาจารย์ที่ปรึกษา

ผ่านการตรวจครั้งที่ 1 วันที่

(ลายเซ็น)

ผ่านการตรวจครั้งที่ 2 วันที่

(ลายเซ็น)

ผ่านการตรวจครั้งที่ 3 วันที่

(ลายเซ็น)

ผ่านการตรวจครั้งที่ 4 วันที่

(ลายเซ็น)

ร่างสัมมนานี้ได้ผ่านการตรวจอย่างสมบูรณ์ และพร้อมที่จะนำเสนอได้

.....

(.....)

วันที่