

คำร้องขอขยายเวลาศึกษา

บ.ศ.34

สำนักงานบัณฑิตศึกษา  
มหาวิทยาลัยแม่โจ้

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง ขอย้ายเวลาศึกษา

เรียน ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัส.....

นักศึกษาระดับ [ ] ปริญญาเอก [ ] แบบ 1 [ ] แบบ 2

[ ] ปริญญาโท [ ] แผน ก แบบ ก(1) [ ] แผน ก แบบ ก(2) [ ] แผน ข

สาขาวิชา .....เข้าศึกษาดังแต่ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

มีสถานภาพการเป็นนักศึกษา ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ได้จัดทำ

[ ] คุษฎีนิพนธ์ [ ] วิทยานิพนธ์ [ ] ปัญหาพิเศษ

เรื่อง.....

มีความประสงค์จะขอขยายเวลาศึกษา เป็นเวลา.....วัน ซึ่งข้าพเจ้ามีคุณสมบัติในการขอขยายเวลาศึกษา ดังนี้

- สอบผ่านทุกรายวิชาตามแผนการศึกษา รวมทั้งภาษาอังกฤษ ตามเงื่อนไขของสำนักงานบัณฑิตศึกษา และลงทะเบียน [ ] คุษฎีนิพนธ์ [ ] วิทยานิพนธ์ [ ] ปัญหาพิเศษ ครบจำนวนหน่วยกิตตามที่หลักสูตรกำหนดแล้ว
- สอบผ่านการสอบประมวลความรู้ ในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....
- สอบผ่านการสอบวัดคุณสมบัติ ในภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....(สำหรับนักศึกษาปริญญาเอก)
- โครงร่าง [ ] คุษฎีนิพนธ์ ได้รับการอนุมัติจากสำนักงานบัณฑิตศึกษาไม่น้อยกว่า 180 วัน (สำหรับนักศึกษาปริญญาเอก) โดยได้รับอนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....
- โครงร่าง [ ] วิทยานิพนธ์ [ ] ปัญหาพิเศษ ได้รับการอนุมัติจากสำนักงานบัณฑิตศึกษาไม่น้อยกว่า 90 วัน (สำหรับนักศึกษาปริญญาโท) โดยได้รับอนุมัติเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....
- ยื่นคำร้องต่อสำนักงานบัณฑิตศึกษาไม่น้อยกว่า 30 วัน ก่อนวันครบกำหนดระยะเวลาศึกษาตามข้อบังคับมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ว่าด้วยการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา กำหนดไว้

ได้สอบ [ ] คุษฎีนิพนธ์ [ ] วิทยานิพนธ์ [ ] ปัญหาพิเศษ

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....เรียบร้อยแล้ว

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารรายงานความก้าวหน้าของผลการดำเนินงาน [ ] คุษฎีนิพนธ์ [ ] วิทยานิพนธ์

[ ] ปัญหาพิเศษ เพื่อประกอบการพิจารณามาแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)



ส่วนที่ 1

1. ความเห็นคณะกรรมการที่ปรึกษา

รายชื่อคณะกรรมการ	ความเห็น	ลงนาม	วัน/เดือน/ปี
1. ....	ประธานกรรมการที่ปรึกษา .....	.....	...../...../.....
2. ....	กรรมการที่ปรึกษา .....	.....	...../...../.....
3. ....	กรรมการที่ปรึกษา .....	.....	...../...../.....
4. ....	กรรมการที่ปรึกษา .....	.....	...../...../.....
5. ....	กรรมการที่ปรึกษา .....	.....	...../...../.....

2. ความเห็นคณะกรรมการประจำหลักสูตร

รายชื่อคณะกรรมการ	ความเห็น	ลงนาม	วัน/เดือน/ปี
1. ....	.....	.....	...../...../.....
2. ....	.....	.....	...../...../.....
3. ....	.....	.....	...../...../.....
4. ....	.....	.....	...../...../.....
5. ....	.....	.....	...../...../.....
6. ....	.....	.....	...../...../.....
7. ....	.....	.....	...../...../.....
8. ....	.....	.....	...../...../.....

3. ความเห็นหัวหน้าภาควิชา/ผู้อำนวยการ/คณบดี

.....  
.....

ลงชื่อ.....  
...../...../.....

4. สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานบัณฑิตศึกษา

เรียน ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา

ได้ตรวจสอบแล้ว

[ ] มีคุณสมบัติครบตามเงื่อนไขในระเบียบมหาวิทยาลัยแม่โจ้ ว่าด้วยการขอขยายเวลาศึกษาของนักศึกษา  
ระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ. 2550 เห็นควรเสนอที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา เพื่อพิจารณา

[ ] มีคุณสมบัติไม่ครบตามเงื่อนไข เนื่องจาก.....  
.....

[ ] เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....  
...../...../.....

**5. ความเห็นประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา**

- [ ] นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา เพื่อพิจารณา
- [ ] ความเห็นอื่น.....
- .....
- .....

ลงชื่อ.....  
 ...../...../.....

<b>ส่วนที่ 2</b>
------------------

**1. สำหรับเจ้าหน้าที่สำนักงานบัณฑิตศึกษา**

เรียน ประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา

- [ ] เห็นควรอนุมัติให้นักศึกษาขยายเวลาศึกษาได้ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา  
 ในการประชุมครั้งที่.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
 โดยให้ขยายเวลาศึกษาตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....  
 ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....
- [ ] เห็นควรให้นักศึกษาชำระเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา กรณีการขอขยายเวลาศึกษา

ลงชื่อ.....  
 ...../...../.....

**2. ความเห็นประธานคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา**

- [ ] อนุมัติ
- [ ] ความเห็นอื่น.....
- .....
- .....

ลงชื่อ.....  
 ...../...../.....

<b>ส่วนที่ 3</b>
------------------

**1. สำหรับเจ้าหน้าที่กองคลัง**

ได้รับเงินค่าธรรมเนียมการศึกษา กรณีการขอขยายเวลาศึกษาไว้แล้ว  
 เป็นจำนวนเงิน.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

ลงชื่อ.....  
 ...../...../.....

**2. งานพัฒนาหลักสูตรและบริการการเรียนการสอน**

- [ ] สำเนาแจ้งกองบริการการศึกษาเรียบร้อยแล้ว
- ลงชื่อ.....  
 ...../...../.....



## 2. ผลการดำเนินการในปัจจุบัน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 3. แผนการดำเนินการ

หากข้าพเจ้าได้รับอนุมัติให้ขยายเวลาศึกษา ข้าพเจ้าจะจัดทำ [ ] คุษฎีนิพนธ์ [ ] วิทยานิพนธ์ [ ] ปัญหาพิเศษ ตามแผนการดำเนินการ ดังนี้

รายการ	ช่วงระยะเวลาดำเนินการ	รวมระยะเวลา (วัน)
1. .... .....	จากวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	
2. .... .....	จากวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	
3. .... .....	จากวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	
4. .... .....	จากวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	
5. .... .....	จากวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	
6. .... .....	จากวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	
7. .... .....	จากวันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....	

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ความเห็นประธานกรรมการที่ปรึกษา

.....

.....

ลงชื่อ.....

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