



แบบฟอร์มเสนอขอสอบวัดคุณสมบัติ/สอบประมวลความรู้
Ph.D. Qualifying Examination Form

เรื่อง ขอสอบวัดคุณสมบัติ
Matter Applying for Ph.D. Qualifying Examination

เรียน ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษาประจำสถาบันวิศวกรรมชีวการแพทย์
To Chairman of Graduate Education Executive Committee

ข้าพเจ้า นามสกุล
I'm (First name) Last name

รหัสประจำตัว หมายเลขโทรศัพท์ E-mail:
Student Code Telephone No.

นักศึกษาระดับปริญญาเอก สาขาวิชาวิศวกรรมชีวการแพทย์ แบบ 1.1 2.1 2.2
Studying in Doctoral Degree Program in Biomedical Engineering Type

มีความประสงค์ขอสอบวัดคุณสมบัติเพื่อมีสิทธิ์เสนอ โครงร่างวิทยานิพนธ์ ดังนี้
would like to apply for Ph.D. Qualifying Examination in order to presenting a thesis proposal with following;

สอบข้อเขียน (Test paper) วันที่ (on Date) เวลา (Time) น.

สถานที่ (Location)

สอบนำเสนอ (Presentation) วันที่ (on Date) เวลา (Time) น.

สถานที่ (Location)

โดยมีคณะกรรมการดังนี้ (Under the Advisory Committees are:)

- ประธาน (Chairman)
- กรรมการ (Committee)
- กรรมการ (Committee)

ลงนาม (นักศึกษา)

Sign (student)/...../.....

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา/ผู้กำกับดูแล (Advisor/Advisor in Charge's Comments)

.....
.....

ลงนาม

Signature (.....)

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