



GR.SS.14

รหัสในการสมัคร / /

แบบฟอร์มการสมัครเพื่อขอรับรางวัลวิทยานิพนธ์นวัตกรรมดีเด่น
จากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล ประจำปี ๒๕๖๒

๑. ผู้สมัคร

กำลังศึกษา รหัสนักศึกษา.....

สำเร็จการศึกษา สำเร็จปีการศึกษา ๒๕๕๙ ๒๕๖๐

๒. ระดับ ปริญญาโท ปริญญาเอก

๓. หลักสูตร ปกติ นานาชาติ ภาคพิเศษ

ชื่อหลักสูตร

๔. ชื่อผลงาน ภาษาอังกฤษ (English)

.....

ภาษาไทย (Thai).....

.....

๕. ความเป็นมาและความสำคัญของผลงาน

.....

.....

.....

.....

.....

๖. วัตถุประสงค์ของผลงาน

.....

.....

.....

.....

.....

๗. ระยะเวลาการทำผลงาน

.....

.....

.....

.....

๑๒. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

ชื่อ-สกุล (ศ./รศ./ ผศ./ดร.)..... สัญชาติ

สาขาวิชา คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย.....

สถานที่สะดวกในการติดต่อ เลขที่..... ถนน

เขต/อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail address:

๑๓. ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

ชื่อ-สกุล (ศ./รศ./ ผศ./ดร.)..... สัญชาติ

สาขาวิชา คณะ/สถาบัน/วิทยาลัย.....

สถานที่สะดวกในการติดต่อ เลขที่..... ถนน

เขต/อำเภอ..... จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร

โทรศัพท์เคลื่อนที่ E-mail address:

.....
(นาย/นาง/นางสาว.....)

ผู้สมัคร

วันที่.....

.....
รับรองรายละเอียดตามแบบฟอร์มการสมัครและรายละเอียดเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์ และเห็นชอบการเสนอ
ขอรับรางวัลวิทยานิพนธ์นวัตกรรมดีเด่นจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

.....
(ศ./รศ./ผศ./อ.)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

วันที่.....

.....
รับรองรายละเอียดตามแบบฟอร์มการสมัครและรายละเอียดเกี่ยวกับวิทยานิพนธ์ และเห็นชอบ
การเสนอขอรับรางวัลวิทยานิพนธ์นวัตกรรมดีเด่นจากบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล

.....
(ศ./รศ./ผศ./อ.)

ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร

วันที่.....