



ใบแสดงผลการตรวจรูปแบบ วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

ชื่อ..... นามสกุล.....

เลขประจำตัวนิสิต..... สาขาวิชา.....

ชื่อหัวข้อ ☐ วิทยานิพนธ์ ☐ สารนิพนธ์ (ภาษาไทย)

.....

.....

.....

ชื่อหัวข้อ ☐ วิทยานิพนธ์ ☐ สารนิพนธ์ (ภาษาอังกฤษ)

.....

.....

.....

เรียน/นมัสการ คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

☐ วิทยานิพนธ์ ☐ สารนิพนธ์ฉบับนี้

ได้รับอนุมัติให้ตรวจรูปแบบ

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ได้ดำเนินการตรวจรูปแบบเสร็จสมบูรณ์

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

นิสิตได้แก้ไขรูปแบบถูกต้องแล้วและส่งเล่มสมบูรณ์

เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

จึงเรียน/นมัสการมาเพื่อทราบ

(ลงชื่อ) ผู้ตรวจรูปแบบ

(.....)

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