

แบบรับรองผลการตรวจการคัดลอกวิทยานิพนธ์

ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว□□□□□□□□□□

คณะ.....หลักสูตร.....() ระดับปริญญาโท () ระดับปริญญาเอก

ชื่อเรื่องวิทยานิพนธ์ โปรดใช้ตัวพิมพ์หรือเขียนด้วยตัวบรรจง

ภาษาไทย.....

.....

ภาษาอังกฤษ (ใช้ตัวพิมพ์ใหญ่).....

.....

.....

คำรับรองผลการตรวจการคัดลอกวิทยานิพนธ์

ตรวจการคัดลอกด้วยโปรแกรม Turn it In อักษรวิสุทธิ์

ตรวจครั้งที่ 1 (ก่อนการสอบหัวข้อและเค้าโครงวิทยานิพนธ์) วันที่ตรวจ

ตรวจครั้งที่ 2 (ก่อนการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์) วันที่ตรวจ

การตรวจการคัดลอกวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ได้ผ่านการพิจารณาโดยอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์แล้ว
และมีผลการตรวจเป็นที่ยอมรับได้

(ลงนาม).....

(.....)

นักศึกษา

(ลงนาม).....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

หมายเลขโทรศัพท์นักศึกษา.....E-mail address :

หมายเหตุ ให้คณะจัดทำแบบรับรองผลการตรวจการคัดลอกวิทยานิพนธ์ พร้อมพิมพ์ใบรายงานผลการตรวจ
จากระบบ และส่งให้กองบริการการศึกษา พร้อมการส่งเล่มวิทยานิพนธ์ฉบับสมบูรณ์เพื่อขออนุมัติ
ปริญญา