

แบบฟอร์มสรุปหัวข้อและโครงร่างปริญญานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์/งานวิจัย คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Form Topic and Research Proposal Faculty of Dentistry, Chiang Mai University

หลักสูตร สาขาวิชา แขนงวิชา

Program Major Subject

- ระดับ (Study in) ปริญญาโท แบบ 1 (Master's Degree type 1) ปริญญาโท แบบ 2 (Master's Degree type 2)
 ปริญญาเอก แบบ 1.1 (Doctoral's Degree type 1.1) ปริญญาเอก แบบ 1.2 (Doctoral's Degree type 1.2)
 ปริญญาเอก แบบ 2.1 (Doctoral's Degree type 2.1) ปริญญาเอก แบบ 2.2 (Doctoral's Degree type 2.2)
 วุฒิบัตร (Resident)

จำนวนหน่วยกิตปริญญานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์/งานวิจัย (Number credits)..... หน่วยกิต (Credits)

เงื่อนไขภาษาต่างประเทศ คะแนน สอบผ่าน เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

English skill Score Test date (Date/Month/Year)

1. ชื่อหัวข้อ (ภาษาไทย)

Topic (Thai)

(ภาษาอังกฤษ)

Topic (Eng)

2. ชื่อ-นามสกุล.....รหัสประจำตัว

(Name – surname) Code

3. คณะกรรมการที่ปรึกษาปริญญานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์/งานวิจัย (Committee of thesis advisor)

- อาจารย์ที่ปรึกษา/ประธานฯ (Advisor/President)
- กรรมการฯ (Committee)
- กรรมการฯ (Committee)
- กรรมการฯ (Committee)

4. วัตถุประสงค์ของการวิจัย (Objectives of research)

-
-
-
-

5. ขอบเขตของการวิจัย (Scope of research)

-
-
-
-

6. ประโยชน์ที่ได้รับจากงานวิจัย (Benefits of research)

.....
.....
.....

7. วัสดุและวิธีการที่ใช้ในการทำวิจัย (Materials and processes of research)

1.
2.
3.
4.
5.
6.

8. สถิติที่ใช้ในการทำวิจัย (Statistics to be used in research)

.....

9. งานวิจัยจำเป็นต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการพิทักษ์สิทธิ์สวัสดิภาพและป้องกันอันตรายของผู้ถูกวิจัย หรือไม่

Has the research been approved by the Human Experimentation Committee?

- จำเป็นต้องผ่านการรับรองฯ ซึ่งได้หนังสือรับรองวันที่.....หรือใช้ชื่อใบรับรองเลขที่
- Yes with certificate dated certificate name of
- ไม่จำเป็นต้องผ่าน (No)

(ลงนาม)นักศึกษา

(ลงนาม)อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

(Signature)

Student

(Signature)

Advisor

หมายเหตุ (Remarks)

ขอให้นักศึกษาส่งเอกสารเข้าระบบ Dent Sis ล่วงหน้าภายใน 1 สัปดาห์ ก่อนที่จะมีการประชุม
(Please send all documents 2 weeks before meeting)