

|                       |                                                   |                 |
|-----------------------|---------------------------------------------------|-----------------|
| ภาควิชาเคมีเทคนิค     | เอกสาร: ScFM-CT-05-001-G                          |                 |
| คณะวิทยาศาสตร์        | แบบฟอร์มการเลือกอาจารย์ที่ปรึกษาหลักสูตรมหาบัณฑิต | ลำดับการแก้ไข 1 |
| จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย | Master Thesis Adviser Selection Form              | หน้าที่ 1       |

ภาคเรียน/Semester ☐ ต้น/First ☐ ปลาย/Second ปีการศึกษา/Academic year .....

ชื่อนิสิต/Name ..... เลขประจำตัว/ID .....

☐ ไม่ได้รับทุนการศึกษา/Scholarship not awarded

☐ รับทุนค่าเล่าเรียน (ระบุ)/Tuition fees awarded (specify) .....

☐ รับทุนค่าใช้จ่า (ระบุ)/Stipend awarded (specify) .....

การศึกษาระดับปริญญาตรี/Undergraduate background

สาขาวิชา / สถาบันการศึกษา (Field of study/Institute) .....

หัวข้อปริญญานิพนธ์ (Senior Project) .....

หัวข้อวิทยานิพนธ์ที่สนใจ/Topic of interest for master thesis .....

ชื่ออาจารย์ที่ต้องการเลือกเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา/Name of selected Adviser .....

ลงชื่อนิสิต/Student's signature.....

(.....)

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

**หมายเหตุ** นิสิตอาจไม่ได้รับเลือกจากอาจารย์ที่ปรึกษาตามต้องการ หากอาจารย์รับนิสิตครบจำนวนแล้ว

**Remark** Your selection may not be approved if the maximum numbers of students the adviser can accept has been reached.

### แบบฟอร์มตอบรับ/Acceptance form

ชื่อ-นามสกุล (อาจารย์)/Name of Adviser .....

ยินดีรับเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ของนิสิตรายชื่อดังกล่าว

I am pleased to accept the role of master thesis adviser for the student specified above.

ลงชื่ออาจารย์/Adviser signature.....

(.....)

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