แบบบันทึกการให้คำปรึกษาวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ

หลักสูตรรัฐศาสตรดุษฎีบัณฑิตและหลักสูตรรัฐศาสตรมหาบัณฑิต

วิทยาลัยนวัตกรรมและการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
เลขที่ 1 ถนนอู่ทองนอก แขวงสามเสน เขตดุสิต กทม. 10300
โทร. 02-160-1557 โทรสาร 02-160-1184

ชื่อ-นามสกุล นักศึกษา ..... รหัสนักศึกษา.....

หลักสูตร ☐ รัฐศาสตรดุษฎีบัณฑิต (ป.เอก) ☐ หลักสูตรรัฐศาสตรมหาบัณฑิต (ป.โท) รุ่นที่.....

ชื่อ-นามสกุล อาจารย์ที่ปรึกษา

1.....ตำแหน่ง.....

2.....ตำแหน่ง.....

3.....ตำแหน่ง.....

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	รายละเอียด/ข้อเสนอแนะ	นักศึกษา ลงนาม	อาจารย์ที่ปรึกษา ลงนาม

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	รายการ/ข้อเสนอแนะ	นักศึกษา ลงนาม	อาจารย์ที่ปรึกษา ลงนาม

มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
SUAN SUNANDHA RAJABHAT UNIVERSITY