



ว. 4 /

วัน/เดือน/ปี/...../.....

เวลา

แบบส่งคชฎินิพนธ์/วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ เพื่อรับการตรวจรูปแบบฯ ครั้งที่ 1

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยรามคำแหง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการบัณฑิตศึกษา

ข้าพเจ้า ประธานกรรมการที่ปรึกษาฯ ได้ตรวจสอบคชฎินิพนธ์/วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์

เรื่อง

ของนักศึกษา ชื่อ นามสกุล

รหัสประจำตัว สาขาวิชา

คณะ โทร. ซึ่งได้ผ่านการสอบป้องกันคชฎินิพนธ์/

วิทยานิพนธ์/สารนิพนธ์ แล้ว เห็นว่ามีความสมบูรณ์และถูกต้องในด้านเนื้อหา การพิสูจน์อักษร รูปแบบการ

พิมพ์ต่าง ๆ และความสอดคล้องกันของการอ้างอิงในเนื้อหา กับบรรณานุกรม

ในการนี้ จึงขอส่งต้นฉบับผลงานดังกล่าว จำนวน 1 เล่ม เพื่อบัณฑิตวิทยาลัยจักได้ตรวจรูปแบบให้มีความถูกต้องสมบูรณ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ลงนาม

.....

ประธานกรรมการที่ปรึกษา

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

เรียน คบว.

บศ. ได้ตรวจสอบเนื้อหาและรูปแบบแล้วเห็นว่ามีความถูกต้องสมบูรณ์จริง

.....

ผู้อำนวยการบัณฑิตศึกษา

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