งานบัณฑิตศึกษา
เลขที่รับ..............
วันที่....../......../.........

STIN-GRAD-04

แบบพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์

ชื่อ-นามสกุล..รหัสนักศึกษา.............. ....
หลักสูตร ❑ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ❑ พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต
สาขาวิชา...เบอร์ติดต่อ..............................E-mail..
อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์หลัก..
อาจารย์ที่ปรึกษาโครงร่างวิทยานิพนธ์ร่วม..
หัวข้อวิทยานิพนธ์
ภาษาไทย.. ....
ภาษาอังกฤษ.. ....

หัวข้อประเมิน	**ผลการตัดสิน**		**เหตุผลและข้อเสนอแนะ**
	ผ่าน	**ไม่ผ่าน**	
1. เป็นการศึกษาถึงเนื้อหาในขอบเขตของการพยาบาลสาขาวิชาเอก			
2. เป็นปัญหาสำคัญทางการพยาบาล			
3. ความชัดเจนของวัตถุประสงค์ คำถามและหรือสมมติฐานการวิจัย			
4. ไม่ซ้ำซ้อนกับวิทยานิพนธ์หรืองานวิจัยที่มีอยู่โดยไม่มีเหตุผลสมควร			
5. มีความเป็นไปได้ทางวิชาการและจริยธรรมการวิจัย			
6. ขอบเขตงานวิจัยสอดคล้องกับระยะเวลาในการทำวิจัย			
7. เป็นประโยชน์ต่อการพยาบาล			

สรุปผลการพิจารณา ( ) ผ่าน ( ) ไม่ผ่าน
( ) ผ่านโดยมีการแก้ไข เป็น ....
....

ลงชื่อ ....
(..)
ประธานกรรมการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์

ลงชื่อ ....
(..)
กรรมการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์

ลงชื่อ ....
(..)
กรรมการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์

ลงชื่อ ....
(..)
กรรมการและเลขานุการพิจารณาหัวข้อวิทยานิพนธ์
วันที่........./................./............