

Faculty of Science, King Mongkut's University of Technology Thonburi
Application Form for the Graduate Scholarship (Academic Year 2018)

Personal Details

ชื่อ สกุล (ไทย) นาย/นาง/นางสาว.....
Applicant Name: (Mr./Mrs./Miss) Family name..... First name.....
Postal address..... Street.....District.....City.....
Province.....Postal code.....Home phoneWork phone.....
Mobile phone.....E-mail.....
Date of BirthNationality.....

Education

Education	Institute / University	Year	Major	GPA
Master's Degree
Bachelor Degree
Project title/thesis done (If any)				

Details of the Application

Enroll in Department of..... Major (if applicable)..... Academic Year 1/..... or 2/.....
() Master Degree or () Doctoral Degree
Advisor you will be working with (name).....
() negotiated and the lecturer accepted to be your advisor () negotiated but not yet accepted () other.....
* Advisor kindly attach your workload as thesis supervisor.

Individual that can refer to..... Relationship..... Address
that you can be contacted House No.Lane.....Road.....Sub-district.....
District.....Province..... Postal Code..... Phone.....

***I hereby certify that the above information is completely true and I accept the terms of the scholarship that is specified in for the Graduate Scholarship in the Academic Year 2018, Faculty of Science, King Mongkut's University of Technology Thonburi. If I have done any faulty against the conditions I will agree to be disqualified from receiving the scholarship and to reimbursement the received scholarships. I will do according to the rule and regulation of the scholarships contract.

Signature.....
(.....)
Applicant
Date

Signature.....
(.....)
Thesis Advisor
Date

Signature.....
(.....)
Head of Department
Date

แบบแสดงภาระงานคฤมวิทยานิพนธ์
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

ชื่อ - สกุล (อ. / ผศ./ รศ./ ศ.).....ภาควิชา..... มีความประสงค์ที่จะขอคฤมวิทยานิพนธ์ระดับ
 บัณฑิตศึกษามากกว่าเกณฑ์ที่ สกอ.กำหนด ดังนี้ (โปรดเลือกข้อที่ต้องการ)

ปัจจุบันมีนักศึกษาที่คฤมวิทยานิพนธ์ ดังนี้

ชื่อ- สกุล	รหัส นักศึกษา	หลักสูตร (ปรด. /วทม. สาขาวิชา)	แผนการ ศึกษา		ปีที่ เข้า ศึก ษา	ปีที่คาด ว่าจะ จบ	หน่วยกิตวิทยานิพนธ์		
			แผน ก.	แผน ข.			ทั้งหมด	ผ่าน แล้ว	ภาค การศึกษานี้
1									
2									
3									
4									
5									

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ (Thesis Advisor)

(.....)

วันที่