แบบฟอร์มขอใช้เครื่องมือและห้องปฏิบัติการเพื่อทำการวิจัย
ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

1. ชื่อวิชาระบบMASTER THESIS รหัสวิชาระบบ.. "41" วันที่... จำนวนหน่วยกิต.. 18

2. ชื่อวิทยานิพนธ์.. (ชื่อตัวชื่อ ชื่อสกุล ของผู้วิจัยจัดทำวิทยานิพนธ์..) วันที่ทำรายงานวิทยานิพนธ์ครั้งที่.. โดย.. (ให้แนบรายละเอียดวิทยานิพนธ์ที่ผ่านความเห็นชอบจากอาจารย์ที่ปรึกษา)

3. อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์

3.1. ดร. ชื่อตัวชื่อ ชื่อสกุล

3.2.

3.3.

3.4.

4. ชื่อผู้พิจารณาที่ทำการวิทยานิพนธ์

4.1. ผู้สอบสุขภาพ ชื่อสกุล.. รหัส.. M 5242361 สาขาวิชา.. เชิญพิจารณา..

5. ระยะเวลาในการทำการวิทยานิพนธ์ วันที่.. 10 เดือน.. 1 ท.ค.

6. ระยะเวลาสุ่มชุดการวิทยานิพนธ์ วันที่.. 30 เดือน.. 6 ท.ค.

7. ระยะเวลาการพักรักษา 29 เดือน.. วัน

ตารางเวลา (กรอกช่วงเวลาที่ทำการวิจัย)

<table>
<thead>
<tr>
<th>เลขท่อง</th>
<th>วันจันทร์</th>
<th>วันอังคาร</th>
<th>วันพุธ</th>
<th>วันพฤหัสบดี</th>
<th>วันศุกร์</th>
<th>วันเสาร์</th>
<th>วันอาทิตย์</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>06.00-18.00</td>
<td>06.00-18.00</td>
<td>06.00-18.00</td>
<td>06.00-18.00</td>
<td>06.00-18.00</td>
<td>06.00-18.00</td>
<td>06.00-18.00</td>
</tr>
<tr>
<td>F 144</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>F 128</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>F 118 - 1</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>F 409</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>F 4111</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>F 1162</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

F 124, F 128, F 118, F 1162

8. เครื่องมือที่คาดว่าจะใช้.. SEM, EDX, Bonding test, Impact, Vickers hardness, ทดสอบขั้วตัด, ทดสอบตัวอย่าง, ทดสอบตัวอย่าง,

9. คำอธิบายเพิ่มเติม...

10. ชื่อนักศึกษาผู้ประสานงาน.. ผศ. นริศรา ชมพูวิปรุฒิ

หมายเหตุ 1) สามารถจะต้องมีชื่อของนักศึกษาในประเด็นวิจัยในแต่ละภาคการศึกษา

2) ไม่ประมาณเครื่องมือและห้องปฏิบัติการในการจัดทำวิทยานิพนธ์ที่จะต้องใช้ ให้ชัดเจน

3) ให้ประมวลผลกับผู้ประสานงานคู่คิดเรียงชื่อ ประจุวิทยานิพนธ์มีข้อผิดพลาดไม่เกิน 3 วันทำการ

4) ผู้ประสานงานและผู้ตรวจเรียงข้อ 10 ต้องเป็นข้อของนักศึกษาที่ทำการวิทยานิพนธ์เท่านั้น

5) กรณีที่นักศึกษากรอกข้อมูลในแบบฟอร์มไม่ครบถ้วน คุณคริสต์มา, ขอแสดงความรับผิดในกรณีไม่สมบูรณ์ที่ส่งเข้ามาซึ่งจะว่า

FM-สติว-04/Rev.No.2/01/7/54