**แบบฟอร์มขอสอบวัดคุณสมบัติ (Qualifying Examination Form)**

**รายวิชา 2308897 การสอบวัดคุณสมบัติ**

**ส่วนที่ 1** สำหรับนิสิตกรอกข้อมูล

ชื่อ-สกุล ………………………………………………………………………………… เลขประจำตัวนิสิต ………………………………….

เป็นนิสิตที่เรียนในหลักสูตร.......................................................................................................................................

เข้าภาคการศึกษา 🞏 ต้น 🞏 ปลาย ปีการศึกษา …………………..

คะแนนสอบภาษาอังกฤษ CU-TEP / TOFEL / IELTS …………………..

จำนวนหน่วยกิตที่ลงทะเบียน (รวมภาคการศึกษาที่ขอสอบ QE) …………………..

ขอสอบวัดคุณสมบัติ 🞏 ครั้งที่ 1 🞏 ครั้งที่ 2 ภาคการศึกษา 🞏 ต้น 🞏 ปลาย ปีการศึกษา ………………….

ชื่อวิทยานิพนธ์/หัวข้อที่จะวิจัย .…………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก ………………………………………………………..........

อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม (ถ้ามี) ………………………………………………………

หมายเหตุ: ให้นิสิตแนบ concept proposal ประกอบแบบฟอร์มขอสอบ

…………………………………

ลงชื่อนิสิตผู้ขอสอบวัดคุณสมบัติ

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

**ส่วนที่ 2** สำหรับกรรมการบริหารหลักสูตร

รายนามคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติ

(ระเบียบจุฬาลงกรณ์ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีดำเนินการเกี่ยวกับการสอบในหลักสูตรระดับบัณฑิตศึกษา พ.ศ.2561 ข้อ 7(1) ให้คณะกรรมการบริหารหลักสูตรเสนอรายชื่อคณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติต่อคณบดี เพื่อพิจารณาแต่งตั้ง โดยให้คณะกรรมการสอบวัดคุณสมบัติมีจำนวน**ไม่น้อยกว่าสามคน** ประกอบด้วยประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร หรืออาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรที่ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตรมอบหมายเป็นประธาน อาจารย์ประจำหลักสูตร 1 คน อาจารย์ประจำหรืออาจารย์ประจำหลักสูตรอย่างน้อย 1 คน เป็นกรรมการ และอาจมีผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกเป็นกรรมการอีกก็ได้)

1. .............................................................................................. ประธานกรรมการ
2. .............................................................................................. กรรมการ
3. .............................................................................................. กรรมการ

แสดงความคิดเห็น …………………………………………………………………………………………………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ได้รับความเห็นชอบจากมติคณะกรรมการบริหารหลักสูตร ครั้งที่ ........./.......... เมื่อวันที่ .......................................

รองศาสตราจารย์ ดร.ภศิชา ไชยแก้ว

ประธานคณะกรรมการบริหารหลักสูตร