



บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเอเชียอาคเนย์
แบบรายงานความก้าวหน้าของดุษฎีนิพนธ์/ วิทยานิพนธ์/ การค้นคว้าอิสระ

Thesis/ Independent Study Progress Report Form

☐ ดุษฎีนิพนธ์ (Thesis: D.B.A.) ☐ วิทยานิพนธ์ (Thesis: M.B.A.) ☐ การค้นคว้าอิสระ (Independent Study)

ว/ด/ป (D/M/Y)ภาคการศึกษา (Semester)ปีการศึกษา (Academic year)

ชื่อ-นามสกุล (Name-Surname)

รหัสนักศึกษา (Student I.D. number)

หลักสูตร (Program) ☐ บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สาขาวิชาบริหารธุรกิจ (Master of Business Administration in Business Administration)
☐ ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาบริหารธุรกิจ (Doctor of Philosophy Program in Business Administration)

เบอร์โทรศัพท์ (Mobile phone number)อีเมล (Email address)

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

Dear Dean of Graduate School,

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรายงานความก้าวหน้าในการทำวิทยานิพนธ์/ การค้นคว้าอิสระ ดังนี้

I hereby submit a record of my Thesis/ Independent Study progress report as follows:

พบอาจารย์ที่ปรึกษา ครั้งที่ 1 (The 1 st meeting with an advisor)		
วันที่ (D/M/Y)	ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค (Progress and problems)	ลายเซ็นอาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor's signature)

พบอาจารย์ที่ปรึกษา ครั้งที่ 2 (The 2 nd meeting with an advisor)		
วันที่ (D/M/Y)	ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค (Progress and problems)	ลายเซ็นอาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor's signature)

พบอาจารย์ที่ปรึกษา ครั้งที่ 3 (The 3 rd meeting with an advisor)		
วันที่ (D/M/Y)	ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค (Progress and problems)	ลายเซ็นอาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor's signature)

พบอาจารย์ที่ปรึกษา ครั้งที่ 4 (The 4 th meeting with an advisor)		
วันที่ (D/M/Y)	ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค (Progress and problems)	ลายเซ็นอาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor's signature)

พบอาจารย์ที่ปรึกษา ครั้งที่ 5 (The 5 th meeting with an advisor)		
วันที่ (D/M/Y)	ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค (Progress and problems)	ลายเซ็นอาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor's signature)

พบอาจารย์ที่ปรึกษา ครั้งที่ 6 (The 6 th meeting with an advisor)		
วันที่ (D/M/Y)	ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรค (Progress and problems)	ลายเซ็นอาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor's signature)

ลงชื่อ (Sign) ผู้ยื่นคำร้อง (Student)
(.....)
...../...../.....

* นักศึกษาควรพบอาจารย์ที่ปรึกษาไม่น้อยกว่า 3 ครั้ง (It is required to meet your advisor not less than 3 times)

** ให้นักศึกษานำส่งแบบฟอร์มนี้คู่กับแบบฟอร์มขอสอบคุณสมบัติ/ วิทยานิพนธ์/ การค้นคว้าอิสระทุกครั้ง