

**แบบคำร้องขอขยายเวลาการศึกษาสำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาที่ครบระยะเวลาการศึกษา
ตามประกาศมหาวิทยาลัยศิลปากร เรื่อง แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการขยายเวลาการสำเร็จการศึกษา
ให้กับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ฉบับลงวันที่ 4 เมษายน 2567**

1. สำหรับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา

- 1.1 ชื่อ/นามสกุล..... รหัสนักศึกษา..... เบอร์โทร.....
- 1.2 ระดับการศึกษา ปริญญาเอก ปริญญาโท สาขาวิชา
- เข้าศึกษาในภาคการศึกษา ต้น ปลาย ปีการศึกษา.....
- ครบระยะเวลาการศึกษาตามหลักสูตร ต้น ปลาย ปีการศึกษา.....
- (หากมีการลาพักการศึกษาให้ระบุภาคการศึกษาและปีการศึกษา)
- ขอขยายเวลาการศึกษา ครั้งที่.....
- 1.3 ชื่อหัวข้อวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ.....
-
- 1.4 ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/การค้นคว้าอิสระ.....
- 1.5 การสอบวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ สอบแล้ว เมื่อวันที่..... ยังไม่ได้สอบ
- 1.6 การจัดทำวิทยานิพนธ์ในระบบ iThesis ดำเนินการแล้ว (version complete) อยู่ระหว่างดำเนินการ
- 1.6 การตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิทยานิพนธ์/การค้นคว้าอิสระ
- บทความที่ต้องตีพิมพ์ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตร จำนวน.....เรื่อง
- ตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานแล้ว หรือได้รับหนังสือตอบรับให้ตีพิมพ์แล้ว จำนวน.....เรื่อง
- (ระบุชื่อวารสาร/ปีที่/ฉบับที่/เดือน-ปีที่ตีพิมพ์).....
-
- อยู่ระหว่างกระบวนการพิจารณาบทความจากวารสารที่ส่งไปตีพิมพ์ จำนวน.....เรื่อง
- (ระบุชื่อวารสาร).....
- อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำบทความเพื่อส่งไปตีพิมพ์ จำนวน.....เรื่อง
- นำเสนอต่อที่ประชุมทางวิชาการที่มีรายงานการประชุม (proceeding)/นิทรรศการ/ผลงานงานสร้างสรรค์ แล้ว
- (ระบุรายละเอียด).....
-
- อื่น ๆ

มีความประสงค์ขอยกเวลาการศึกษา* เนื่องจาก (อธิบายเหตุผลในการขอยกเวลาการศึกษาโดยละเอียด พร้อมทั้งให้รายงานความก้าวหน้าการทำวิทยานิพนธ์กรณีที่ทำวิทยานิพนธ์ยังไม่แล้วเสร็จ)

อยู่ระหว่างกระบวนการพิจารณาบทความจากวารสารที่ส่งไปตีพิมพ์ หรือรอหนังสือตอบรับการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงาน

ประสบปัญหาสุขภาพถึงขนาดที่มีผลกระทบกับการศึกษาหรือการค้นคว้าหาข้อมูล

มีเหตุอันสุดวิสัย

ระบุรายละเอียดเหตุผลในการขอยกเวลา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เอกสารหลักฐานประกอบพิจารณา

.....

.....

.....

.....

.....

ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ในการขอยกเวลาการศึกษามาพร้อมแบบคำร้องฉบับนี้ พร้อมทั้งรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง

(ลงนาม).....

(.....)

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

2. ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก/การค้นคว้าอิสระ เกี่ยวกับความเป็นไปได้ในการสำเร็จการศึกษาของนักศึกษา หากได้รับการขยายเวลาในภาคการศึกษาที่ขอขยายเวลา

.....
.....
.....
.....

(ลงนาม).....
(.....)
...../...../.....

3. ความเห็นของหัวหน้าภาควิชา/ประธานหลักสูตร

.....
.....
.....
.....

(ลงนาม).....
(.....)
...../...../.....

4. ความเห็นของคณะกรรมการประจำคณะ

ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการประจำคณะ
ในการประชุมครั้งที่...../..... เมื่อวันที่.....

(ลงนาม).....
(.....)
...../...../.....

หมายเหตุ * เจื่อนไขในการพิจารณาอนุญาตให้ขยายเวลาการศึกษาดำเนินการตามประกาศ มศก. เรื่อง แนวทางการปฏิบัติเกี่ยวกับการขยายเวลาการศึกษาให้กับนักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา ฉบับลงวันที่ 4 เมษายน 2567