

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา (.....) เห็นควรอนุมัติ (.....) ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ..... วันที่..... /..... /.....	ความเห็นอาจารย์ผู้สอน (.....) เห็นควรอนุมัติ (.....) ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ..... ลงชื่อ..... วันที่..... /..... /.....
ความเห็นเจ้าหน้าที่ ลงชื่อ..... วันที่..... /..... /.....	ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการคณะ/ผอ.หลักสูตร ลงชื่อ..... วันที่..... /..... /..... คำสั่งคณบดี ลงชื่อ..... วันที่..... /..... /.....