ที่  คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ถนนพญาไท กทม. ๑๐๓๓๐

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน ………………………………………………….

สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ด้วย............................. นิสิตหลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต/ดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชา………………….. ภาควิชา…………………………………………………………….…….. อยู่ระหว่างการดำเนินงานวิจัยวิทยานิพนธ์เรื่อง “…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….” โดยมี ………………………………………………..…….. และ...................................................... เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา

การนี้จึงขอเชิญ.................................................................เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือวิจัย ทั้งนี้นิสิตผู้วิจัยจะได้ประสานงานในรายละเอียดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดอนุญาตให้........................................................เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือวิจัยดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ขอแสดงความนับถือ |  |
|  |  |  |
|  | (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิชัย เสวกงาม)  รองคณบดี  ปฏิบัติการแทนคณบดี |  |

คณะครุศาสตร์ กลุ่มภารกิจบริการการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและวิรัชกิจ ฝ่ายวิชาการ

เบอร์โทรศัพท์ผู้วิจัย: ……………………………….. ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ……………………….

 **บันทึกข้อความ**

**ส่วนงาน** กลุ่มภารกิจบริการการศึกษาระดับบัณฑิตศึกษาและวิรัชกิจ ฝ่ายวิชาการ คณะครุศาสตร์ โทร. 82565 ต่อ 6733

**ที่** **วันที่**

**เรื่อง** ขอเชิญบุคลากรในสังกัดเป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือวิจัย

เรียน

ด้วย............................. นิสิตหลักสูตรครุศาสตรมหาบัณฑิต/ดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชา………………….. ภาควิชา…………………………………………………………….…….. อยู่ระหว่างการดำเนินงานวิจัยวิทยานิพนธ์เรื่อง “…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….” โดยมี ………………………………………………..…….. และ...................................................... เป็นอาจารย์ที่ปรึกษา

การนี้จึงขอเชิญ......................................................................เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือวิจัย ทั้งนี้นิสิตผู้วิจัยจะได้ประสานงานในรายละเอียดต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์จากท่านโปรดอนุญาตให้...........................................................เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจเครื่องมือวิจัยดังกล่าว เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป และขอขอบคุณมาในโอกาสนี้

|  |  |
| --- | --- |
|  | (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิชัย เสวกงาม) |
|  | รองคณบดี |
|  | ปฏิบัติการแทนคณบดี |

เบอร์โทรศัพท์ผู้วิจัย: ……………………………….. ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ……………………….