



แบบคำร้องขอปกปิดและไม่เผยแพร่ปริญญาโท/วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าแบบอิสระ)
Request Form for Concealing Dissertation/Thesis/I.S. Without Publication

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Graduate School, Chiang Mai University

วันที่ เดือน พ.ศ.
Date Month Year (BE)

เรื่อง
Matter

เรียน คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย (ผ่าน)
To Dean of the Graduate School (endorsed by ...)

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)
I am (Mr/Mrs/Ms) (Name in English)

รหัสนักศึกษา
Student Code

นักศึกษาระดับ ปริญญาเอก ปริญญาโท อื่นๆ
studying in Doctoral Degree Master's Degree Other

หมายเลขโทรศัพท์
Telephone No.

หลักสูตร ปกติ นานาชาติ อื่นๆ Email:
Program: Regular International Other

สาขาวิชา
Major/Field of Specialization

แบบ/แผน / คณะ
Type/Plan Faculty of

มีความประสงค์
would like to request for

ขอปกปิดและไม่เผยแพร่ วิทยานิพนธ์/วิทยานิพนธ์/การค้นคว้าแบบอิสระ พร้อมทั้งซีดีข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เป็นระยะเวลา
concealing Dissertation/Thesis/I.S. and also the CD containing the data involved for the period of

5 ปี 10 ปี ตลอดอายุลิขสิทธิ์ หรือ อื่นๆ (โปรดระบุ)
5 years 10 years Throughout the period of copyright by law Other (Please Specify)

เนื่องจาก
with the reason specify below:

.....

(ลงนาม) นักศึกษา
(Signature) Student

..... (ลงนาม) อาจารย์ที่ปรึกษา (Signature) Student's Advisor (.....) / / (ลงนาม) ประธานฯ หลักสูตร/สาขา (Signature) Academic Program Chair (.....) / /
..... (ลงนาม) ประธานฯ บ.ศ. คณะ/บว. (Signature) Executive Program Chair (.....) / / (ลงนาม) คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย (Signature) Dean of the Graduate School (.....) / /