



**คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา**  
**แบบฟอร์มแสดงข้อมูลผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยที่ทำหน้าเป็น**  
**อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์/ดุษฎีนิพนธ์**

1. ชื่ออาจารย์.....  
 ตำแหน่ง.....สถาบัน.....  
 ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....  
 โทร.....E-mail.....

2. วุฒิการศึกษา  
 คุณวุฒิ.....สาขาวิชา.....สถาบัน.....พ.ศ.....  
 คุณวุฒิ.....สาขาวิชา.....สถาบัน.....พ.ศ.....  
 คุณวุฒิ.....สาขาวิชา.....สถาบัน.....พ.ศ.....

3. ตำแหน่งทางวิชาการ  อาจารย์  ผู้ช่วยศาสตราจารย์  รองศาสตราจารย์  ศาสตราจารย์

4. ประสบการณ์สอน/การทำงาน

.....

.....

.....

5. ผลงานทางวิชาการ

**ระดับปริญญาโท (วิทยานิพนธ์)** ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์หรือการค้นคว้าอิสระ ไม่น้อยกว่า ๑๐ เรื่อง

**ระดับปริญญาเอก (ดุษฎีนิพนธ์)** ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก ต้องมีคุณวุฒิปริญญาเอกหรือเทียบเท่า และมีผลงานทางวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารที่มีชื่ออยู่ในฐานข้อมูลที่เป็นที่ยอมรับในระดับนานาชาติ ซึ่งตรงหรือสัมพันธ์กับหัวข้อวิทยานิพนธ์ ไม่น้อยกว่า ๕ เรื่อง

\*โดยเขียนในรูปแบบการเขียนเอกสารอ้างอิง ระบบ APA (6th Edition)

<http://www.edu.buu.ac.th/webnew/jform/journal-ref.pdf>

5.1 ผลงานวิจัย จำนวน ..... รายการ

1) .....

.....

วารสารทางวิชาการในฐานข้อมูลระดับ ชาติ/นานาชาติ ชื่อฐานข้อมูล.....(ถ้ามี)  
 (แนบเอกสารรับรองการเผยแพร่)

2) .....

.....

วารสารทางวิชาการในฐานข้อมูลระดับ ชาติ/นานาชาติ ชื่อฐานข้อมูล.....(ถ้ามี)  
 (แนบเอกสารรับรองการเผยแพร่)

5.2) ผลงานทางวิชาการในลักษณะอื่น จำนวน ..... รายการ

1) .....

วารสารทางวิชาการในฐานข้อมูลระดับ ชาติ/นานาชาติ ชื่อฐานข้อมูล.....(ถ้ามี)  
(แนบเอกสารรับรองการเผยแพร่)

2) .....

วารสารทางวิชาการในฐานข้อมูลระดับ ชาติ/นานาชาติ ชื่อฐานข้อมูล.....(ถ้ามี)  
(แนบเอกสารรับรองการเผยแพร่)

6. จึ่งขอเสนอผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกมหาวิทยาลัยทำหน้าที่เป็น

- อาจารย์ผู้สอบวิทยานิพนธ์
- อาจารย์ผู้สอบดุษฎีนิพนธ์

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาหลัก .....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

<b>เห็นชอบ</b>  (ลงนาม)..... (.....) <b>ประธานหลักสูตร</b> วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	<b>เห็นชอบ</b>  (ลงนาม)..... (.....) <b>หัวหน้าภาควิชา/ประธานสาขาวิชา</b> วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ	
(ลงนาม)..... ( ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เชษฐ ศรีสวัสดิ์ ) รองคณบดีฝ่ายบัณฑิตศึกษา ปฏิบัติการแทน คณบดีคณะศึกษาศาสตร์ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....	