แบบเลือกอาจารย์ผู้ควบคุมศิลปนิพนธ์
สาขาวิชาจิตรกรรม คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. 2563

เรื่อง ขอเลือกอาจารย์ผู้ควบคุมศิลปนิพนธ์
เรียน .....

ข้าพเจ้า นาย / นางสาว.....นามสกุล..... รหัสนักศึกษา.....
มีความประสงค์ขอเลือกอาจารย์.....เป็นอาจารย์ผู้ควบคุมศิลปนิพนธ์ของข้าพเจ้า ในภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2563

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ด้วยความเคารพ

.....
(.....)

ข้าพเจ้ายินดีที่จะเป็นอาจารย์ผู้ควบคุมศิลปนิพนธ์ของ
นาย/ นางสาว..... ในภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2563

.....
(.....)
อาจารย์ผู้ควบคุมศิลปนิพนธ์
วันที่...../...../.....

<u>หมายเหตุ</u>
ภาคเรียนที่ 2/2563 สัดส่วนภาระงานของอาจารย์ผู้ควบคุมศิลปนิพนธ์ อาจารย์ 1 คน ต่อ นักศึกษา 6 คน (โดยประมาณ)