**แบบสอบถามความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์**

**เพื่อพิจารณาปรับค่าใช้จ่ายประจำเดือนสำหรับนักศึกษาวุฒิปริญญาตรี**

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ………………………………………………….………………………………………………………

ชื่อนักศึกษา ……………………………………………………………………… รหัสนักศึกษา \_\_. \_\_. \_\_\_ / \_\_ / \_\_ . \_\_

ได้รับทุน คปก. รุ่นที่ ……………………. เริ่มรับทุนตั้งแต่ …………………………………… เป็นเวลา ……………ปี

ตามที่นักศึกษาของอาจารย์ได้รับคัดเลือกให้รับทุนผู้ช่วยวิจัย คปก. และได้ดำเนินการศึกษาวิจัยมาแล้วช่วงเวลาหนึ่งนั้น ในการเบิกเงินทุน คปก.งวดต่อไป นักศึกษาจะได้ศึกษาวิจัยระดับปริญญาเอกครบ 2 ปี ซึ่งถ้าอาจารย์ที่ปรึกษาเห็นชอบ ก็อาจพิจารณาปรับค่าใช้จ่ายประจำเดือนสำหรับนักศึกษาให้เท่ากับค่าใช้จ่ายประจำเดือนสำหรับผู้มีวุฒิปริญญาโทตามเกณฑ์ของทุน คปก. จึงใคร่ขอให้อาจารย์ที่ปรึกษาให้ความเห็นเกี่ยวกับผลการศึกษาวิจัยของนักศึกษาเพื่อประกอบการพิจารณาปรับค่าใช้จ่ายประจำเดือนดังกล่าวด้วย

**ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา** ...............…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้ (โปรด ใน o และกรอกข้อความตามเหมาะสม)

o 1. นักศึกษามีผลการศึกษาวิจัยอยู่ในระดับดี และมีความก้าวหน้า ควรได้รับการปรับค่าใช้จ่ายประจำเดือน

1. 2. นักศึกษามีผลการศึกษาวิจัยอยู่ในระดับปานกลาง ควรรออีก …………….. เดือน แล้วจะแจ้งให้ทางโครงการ ฯ ทราบเมื่อเห็นควรให้ปรับค่าใช้จ่ายประจำเดือนให้นักศึกษา
2. 3. นักศึกษายังไม่มีผลงานวิจัยหรืองานวิจัยไม่มีความก้าวหน้า จึงยังไม่ควรได้รับการปรับค่าใช้จ่ายประจำเดือน
3. 4. อื่นๆ (รวมทั้งปัญหา ข้อแนะนำ ฯลฯ) ………………………………………………………………….…………..

…………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….

ลงนาม ………………………………………… (อาจารย์ที่ปรึกษา)

วันที่ ……….. / ………….. /……………..

หมายเหตุ โปรดส่งแบบสอบถามนี้กลับมาให้ทางโครงการ ฯ พร้อมกับรายงานความก้าวหน้าและรายงานการเงินครั้งต่อไป