



หนังสือปกปิดข้อมูลในการส่งข้อมูลโครงการนิสิต/ปัญหาพิเศษ

ข้าพเจ้า.....อาจารย์ที่ปรึกษา โครงการนิสิต/ปัญหาพิเศษ
ชื่อเรื่อง.....

ของ (นาย/นาง/นางสาว)หลักสูตร.....
สาขาวิชา.....คณะ.....

ขอปกปิดข้อมูลดังกล่าว จนถึงวัน.....เดือน.....ปี.....หากพ้นกำหนดระยะเวลาดังกล่าวจะส่งข้อมูลให้
ห้องสมุดดำเนินการเผยแพร่ได้

ลงชื่อ

(.....)

นิสิตผู้ทำโครงการนิสิต/ปัญหาพิเศษ

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก