

ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຈ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| ກະຊວງສຶກສາທິການ ແລະ ກິລາ  ກົມສ້າງຄູ  ວິທະຍາໄລຄູສະຫວັນນະເຂດ  ສະພາວິທະຍາສາດວິທະຍາໄລຄູສະຫວັນນະເຂດ | ເລກທີ: ...................................../ສວວຄສ.ວຄສ.2020  ສະພາວິທະຍາສາດ, ລົງວັນທີ ....................................... |

**ຂໍ້ກຳນົດສຳລັບຄູກ່ອນຢືນເລື່ອງສອບເສັງປາກເປົ່າບົດວິໄຈ**

**ເຫຼັ້ມສອບເສັງຫຼັງສຳເລັດສົມບູນ 6 ເຫຼັ້ມ**

1. ໃຫ້ຄູອາຈານກວດສອບຮູບເຫຼັ້ມບົດວິໄຈກ່ອນຢືນເລື່ອງສອບເສັງປາກເປົ່າບົດວິໄຈ. ຖ້າຄະນະກຳມະການສະພາບວິທະຍາ ສາດວິທະຍາໄລຄູສະຫວັນນະເຂດກວດສອບແລ້ວເຫັນວ່າ ຂໍ້ມູນໃນຮູບເຫຼັ້ມບົດວິໄຈບໍ່ສົມບູນ ທາງສະພາວິທະຍາສາດຈະສົ່ງຮູບເຫຼັ້ມບົດວິໄຈກັບຄືນໃຫ້ຄູອາຈານຄືນເພື່ອດຳເນີນການແກ້ໄຂ ກ່ອນຈະສອບເສັງປາກເປົ່າ.
2. ຂໍໃຫ້ຄູອາຈານກວດສອບຄວາມຮຽບຮ້ອຍຂອງຮູບເຫຼັ້ມບົດວິໄຈ ດັ່ງລາຍການຂ້າງລຸ່ມນີ້ (ກະລຸນາຕິກໃນຫົວຂໍ້ທີ່ມີ)

|  |  |
| --- | --- |
|  | ໜ້າປົກພາສາລາວ |
|  | ໜ້າປົກພາສາອັງກິດ |
|  | ໜັງສືອະນຸມັດການປ້ອງກັນຈາກສະພາວິທະຍາສາດ |
|  | ບົດຄັດຫຍໍ້ພາສາລາວ |
|  | ບົດຄັດຫຍໍ້ພາສາອັງກິດ ABSTRACT |
|  | ສານກ່າວຄຳຂອບໃຈ |
|  | ສາລະບານເນື້ອໃນ-ສາລະບານຕາຕະລາງ-ສາລະພາບຮູບພາບປະກອບ |
|  | ບົດທີ 1-5 |
|  | ບັນນານຸກົມ |
|  | ພາກຜະນວກ: |
|  | ໜັງສືອະນຸຍາດຂໍຜູ້ຊ່ຽວຊານກວດສອບເຄື່ອງມືວິໄຈ |
|  | ໜັງສືຂໍຄວາມອະນຸເຄາະທົດລອງເຄືອງມືການວິໄຈ |
|  | ໜັງສືອະນຸຍາດແຈກແບບສອບຖາມ |
|  | ໜັງສືອະນຸຍາດອື່ນໆກ່ຽວຂ້ອງກັບງານວິໄຈ |
|  | ໜັງສືອະນຸຍາດອື່ນໆກ່ຽວຂ້ອງກັບງານວິໄຈ |
|  | ແບບສອບຖາມເພື່ອການວິໄຈ |
|  | ແຜນການສອນ |
|  | ຄ່າດັດຊະນີຄວາມສອດຄ່ອງຂອງແບບສອບຖາມ |
|  | ຄ່າອຳນາດຈຳແນກຂອງແບບສອບຖາມ |
|  | ຄ່າຄວາມເຊື່ອໝັ້ນຂອງແບບສອບຖາມ |
|  | ປະຫວັດຜູ້ວິໄຈ |

**ບວ. 03**



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ

ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຈ ເອກະພາບ ວັດທະນາຖາວອນ

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

|  |  |
| --- | --- |
| ກະຊວງສຶກສາທິການ ແລະ ກິລາ  ກົມສ້າງຄູ  ວິທະຍາໄລຄູສະຫວັນນະເຂດ  ສະພາວິທະຍາສາດວິທະຍາໄລຄູສະຫວັນນະເຂດ | ເລກທີ: ...................................../ສວວຄສ.ວຄສ.2020  ສະພາວິທະຍາສາດ, ລົງວັນທີ ....................................... |

**ສະພາວິທະຍາສາດວິທະຍາໄລຄູສະຫວັນນະເຂດ**

**Savannakhet Teacher Training College Council**

**ຄຳຮ້ອງຂໍສອບເສັງປາກເປົ່າບົດວິໄຈ**

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ .................................................................ຫ້ອງການທີ່ສັງກັັດ ............................... ……………………………………….. ໂທລະສັບມືຖື........................................................... Email Address: ..................................................................

ມີຄວາມປະສົງຂໍສອບເສັງປາກເປົ່າບົດວິໄຈ ໂດຍຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ສຶກສາຄົ້ນຄວ້າງານວິໄຈຈົນສຳເລັດຄົບຕາມຂໍ້ກຳນົດລະບຽບຂອງສະພາວິທະຍາສາດວິທະຍາໄລຄູສະຫວັນນະເຂດ ຄ.ສ. 2019 ວ່າດ້ວຍການສົ່ງເສີມການເຮັດການວິໄຈຂອງຄູວິທະຍາໄລຄູສະຫວັນນະເຂດ (ຊື່ເລື່ອງບົດວິໄຈພາສາລາວ): ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(ຊື່ເລື່ອງບົດວິໄຈພາສາອັງກິດ): ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. ເຊັນປະທານກຳມະການສອບເສັງປາກເປົ່າບົດວິໄຈ ...................................................................

....................................................................

ວັນທີ .............ເດືອນ .....................ປີ .................................

1. ເຊັນຮອງປະທານ ...............................................................................

...............................................................................

ວັນທີ .............ເດືອນ .....................ປີ .................................

1. ເຊັນກຳມະການ ...............................................................................

...............................................................................

ວັນທີ .............ເດືອນ .....................ປີ .................................

1. ເຊັນກຳມະການ ...............................................................................

...............................................................................

ວັນທີ .............ເດືອນ .....................ປີ .................................

1. ເຊັນກຳມະການ ..............................................................................

...............................................................................

ວັນທີ .............ເດືອນ .....................ປີ .................................

ສະພາວິທະຍາໄລຄູສະຫວັນນະເຂດ, ວັນທີ ..........................................

ປະທານສະພາວິທະຍາສາດ