**หนังสืออนุญาตให้ใช้ลิขสิทธิ์**

ที่ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

9/9 หมู่ 9 ถนน แจ้งวัฒนะ ต.บางพูด

อ.ปากเกร็ด จ.นนทบุรี 11120

วันที่.......................เดือน......................................พ.ศ. ..............

ข้าพเจ้า..........................................................................................รหัสนักศึกษา .............................................................

หลักสูตร ..........................................................................................สาขาวิชา ..................................................................................

อยู่บ้านเลขที่ ..................................หมู่......................ถนน........................ ตำบล/แขวง....................................................................

อำเภอ/เขต..................................................จังหวัด...........................................................รหัสไปรษณีย์............................................

เลขประจำตัวประชาชน......................................................................................................................................................................

ข้าพเจ้ายินยอมให้มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช นำผลงานวิจัย/ดุษฎีนิพนธ์/วิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ เรื่อง ...................................................................................................................................................................................................

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

เพื่อให้บุคลากรอื่นสามารถเข้ามาตรวจสอบการคัดลอกผลงานด้วยโปรแกรมอักขราวิสุทธิ์ หรือโปรแกรมอื่น และเผยแพร่ ในระบบอินเทอร์เน็ต โดยข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินคดีฟ้องร้อง หรือร้องเรียนใด ๆ ทั้งสิ้นเกี่ยวกับการดำเนินการดังกล่าวกับทางมหาวิทยาลัย

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ..................................................................ผู้อนุญาต  (...................................................................) | ลงชื่อ.....................................................................ผู้รับอนุญาต  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.ศรชัย สินสุวรรณ)  ผู้อำนวยการสำนักบัณฑิตศึกษา |

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ..................................................................  (...................................................................)  พยานฝ่ายผู้อนุญาต | ลงชื่อ.....................................................................ผู้รับอนุญาต  (...................................................................)  ตำแหน่ง ......................................................................  พยานฝ่ายผู้รับอนุญาต |

**หมายเหตุ** ตามมติคณะกรรมการบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ครั้งที่ 23/2564 เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2564