

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/คุณิพนธ์/วิทยานิพนธ์/การศึกษาค้นคว้าอิสระ
เรื่อง.....

เพื่อให้บุคคลอื่นสามารถเข้ามาตรวจสอบการคัดลอกผลงานด้วยโปรแกรม Turnitin หรือโปรแกรมอื่น และ
เผยแพร่ในระบบอินเทอร์เน็ต โดยข้าพเจ้าจะไม่ดำเนินคดีฟ้องร้อง หรือร้องเรียนใดๆ ทั้งสิ้นเกี่ยวกับการดำเนินการ
ดังกล่าวกับทางมหาวิทยาลัย

ลงชื่อ.....ผู้อนุญาต
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับอนุญาต
(รองศาสตราจารย์ ดร.วัลภา สบายยิ่ง)
ผู้อำนวยการสำนักบัณฑิตศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)

พยานฝ่ายผู้อนุญาต

ลงชื่อ.....
(.....)

ตำแหน่ง.....

พยานฝ่ายผู้รับอนุญาต

หมายเหตุ ตามมติคณะกรรมการบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช ครั้งที่ 5/2561 เมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2561