



คำร้องขออุทธรณ์ผลคะแนนสอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน .....

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว .....(ตัวบรรจง)  
 รหัสนักศึกษา..... คณะ..... สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....  
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....  
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....  
 โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... E-mail : .....

มีความประสงค์ที่จะขออุทธรณ์ผลคะแนนสอบ

รายวิชา.....ในภาคเรียนที่...../  
 ประจำปีการศึกษา..... ครั้งที่..... วันที่สอบ..... วันที่ประกาศผลสอบ.....  
 รายวิชา.....ในภาคเรียนที่...../  
 ประจำปีการศึกษา..... ครั้งที่..... วันที่สอบ..... วันที่ประกาศผลสอบ.....  
 รายวิชา.....ในภาคเรียนที่...../  
 ประจำปีการศึกษา..... ครั้งที่..... วันที่สอบ..... วันที่ประกาศผลสอบ.....  
 เนื่องจาก.....

ลงชื่อ .....  
 (.....)  
 ลงชื่อนักศึกษา

\*หมายเหตุ นักศึกษาต้องยื่นคำร้องขออุทธรณ์ผลคะแนนสอบ ภายใน 10 วัน หลังการประกาศผลสอบผ่านระบบการแจ้งผลการสอบ

1. <u>ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</u>	2. <u>ความเห็นหัวหน้าสาขาวิชา</u>	3. <u>ความเห็นคณบดี</u>	4. <u>อธิการบดี</u>
<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ..... ..... ..... ..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่ ...../...../.....	<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ..... ..... ..... ..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่ ...../...../.....	<input type="checkbox"/> เห็นควรอนุมัติ/อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ..... ..... ..... ..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่ ...../...../.....	<input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ เนื่องจาก..... ..... ..... ..... ..... ลงชื่อ..... (.....) วันที่ ...../...../.....

## คำรับรองผลการตรวจคะแนนสอบของผู้ขออุทธรณ์ผลคะแนนสอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

รหัสนักศึกษา..... คณะ..... สาขาวิชา..... ชั้นปีที่.....

ได้ตรวจดูผลคะแนนสอบ

รายวิชา..... ในภาคเรียนที่...../.....

ประจำปีการศึกษา..... ครั้งที่..... วันที่สอบ..... วันที่ประกาศผลสอบ.....

รายวิชา..... ในภาคเรียนที่...../.....

ประจำปีการศึกษา..... ครั้งที่..... วันที่สอบ..... วันที่ประกาศผลสอบ.....

รายวิชา..... ในภาคเรียนที่...../.....

ประจำปีการศึกษา..... ครั้งที่..... วันที่สอบ..... วันที่ประกาศผลสอบ.....

โดยได้รับผลคะแนนสอบครบถ้วน จำนวน.....วิชา ตามที่ยื่นคำร้องขออุทธรณ์ผลคะแนนสอบแล้ว  
และขอรับรองว่า ผลการตรวจดูคะแนนสอบดังกล่าว มีความถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อนักศึกษา