วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี สถาบันพระบรมราชชนก

แบบคำร้องการอุทธรณ์ผลการศึกษา

วันที่ ..... เดือน .....พ.ศ. .....

เรื่อง การอุทธรณ์ผลการศึกษา

เรียน รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จังหวัดเพชรบุรี

ข้าพเจ้า นาย/ นาง/ นางสาว ..... รหัสประจำตัวนักศึกษา .....
หลักสูตร .....ชั้นปี ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....
มีความประสงค์ขออุทธรณ์ผลการศึกษา รายวิชารหัส .....ชื่อวิชา .....
ครั้งที่ ..... ของรายวิชาดังกล่าวข้างต้น ในประเด็น

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ลงชื่อ ..... นักศึกษา
(.....)

1. งานทะเบียน วัดและประเมินผล	2. ประธานสาขา	3. การรับทราบผลของนักศึกษา
☐ แจ้งประธานสาขา..... ..... ☐ อื่น ๆ .... เพื่อดำเนินการตรวจสอบต่อไป ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่ ...../ ...../	เรียน รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ ดำเนินการตรวจสอบแล้ว ผลการตรวจสอบ ☐ ยืนยันคะแนน หรือผลการศึกษาเดิม ☐ ปรับแก้คะแนน หรือผลการศึกษา ดังนี้ .... ☐ อื่น ๆ ..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง ..... วันที่ ...../ ...../	ข้าพเจ้าได้ รับทราบผลการพิจารณา และการตรวจสอบผลการอุธรณ์ของรายวิชาดังกล่าวข้างต้นเรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ..... (.....) นักศึกษา วันที่ ...../ ...../ .....

4. รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง ....รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ.....
วันที่ ...../ ...../ .....