



แบบคำร้องขออุทธรณ์ผลการเรียน(Grade)ของนักศึกษา

เรียน อธิการบดี

ข้าพเจ้า.....เป็นนักศึกษาสังกัดคณะ.....

รหัสนักศึกษา สาขาวิชา.....

โทรศัพท์มือถือ/ช่องทางการติดต่ออื่น ๆ

มีความประสงค์ขออุทธรณ์เรื่องผลการประเมินผลการศึกษา (ผลการเรียน/เกรด) ของภาคเรียนที่...../.....

รหัสวิชา..... ชื่อวิชา..... หมู่เรียนที่.....

ได้รับผลการประเมิน (ผลการเรียน/เกรด) จากอาจารย์ผู้สอน อยู่ในระดับ.....

ข้าพเจ้าได้ยื่นคำร้องขออุทธรณ์ผลการประเมินจากอาจารย์ผู้สอนแล้ว เมื่อวันที่.....

และได้รับการยืนยันผลการประเมิน (ผลการเรียน/เกรด) ของข้าพเจ้า อยู่ในระดับ.....

เนื่องจากข้าพเจ้ายังไม่สันทัดต่อผลการประเมินจึงขออุทธรณ์ต่อมหาวิทยาลัยในประเด็นดังต่อไปนี้

.....

.....

.....

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นักศึกษาผู้ขอยื่นอุทธรณ์

๑. ความเห็นอาจารย์ผู้สอน ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	๒. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....
๓. ความเห็นประธานหลักสูตร ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	๔. ความเห็นคณบดี/รองคณบดี ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....
๕. ผลการพิจารณาอธิการบดี/รองอธิการบดี ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	

ยื่นได้ภายใน ๑๕ วันทำการ นับจากวันที่กองบริการการศึกษาแจ้งผลการประเมินผ่านระบบรายงานผลการศึกษาของมหาวิทยาลัย



แบบคำร้องขออุทธรณ์คะแนนระหว่างภาคการศึกษา

เรียน คณบดี

ข้าพเจ้า.....เป็นนักศึกษาสังกัดคณะ.....
รหัสนักศึกษา สาขาวิชา.....
โทรศัพท์มือถือ/ช่องทางการติดต่ออื่น ๆ
มีความประสงค์ขออุทธรณ์เรื่องผลคะแนนระหว่างภาคการศึกษา ของภาคเรียนที่...../
รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....หมู่เรียนที่.....
ได้รับผลคะแนนระหว่างภาคการศึกษา จากอาจารย์ผู้สอน อยู่ในระดับ.....

ข้าพเจ้าได้ยื่นคำร้องขออุทธรณ์รายละเอียดในการประเมินจากอาจารย์ผู้สอนแล้ว เมื่อวันที่.....
และได้รับการยืนยันผลคะแนนระหว่างภาคการศึกษา ของข้าพเจ้า อยู่ในระดับ.....

เนื่องจากข้าพเจ้ายังไม่สิ้นสงสัยต่อผลการประเมินจึงขออุทธรณ์ต่อมหาวิทยาลัยในประเด็นดังต่อไปนี้

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

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

นักศึกษาผู้ขออุทธรณ์

๑. ความเห็นอาจารย์ผู้สอน ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	๒. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....
๓. ความเห็นประธานหลักสูตร ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....	๔. ผลการพิจารณาคณบดี/รองคณบดี ☐ อนุมัติ ☐ ไม่อนุมัติ ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....

ยื่นได้ภายใน ๑๕ วันทำการ นับจากวันที่ทราบผลคะแนนระหว่างภาคการศึกษา