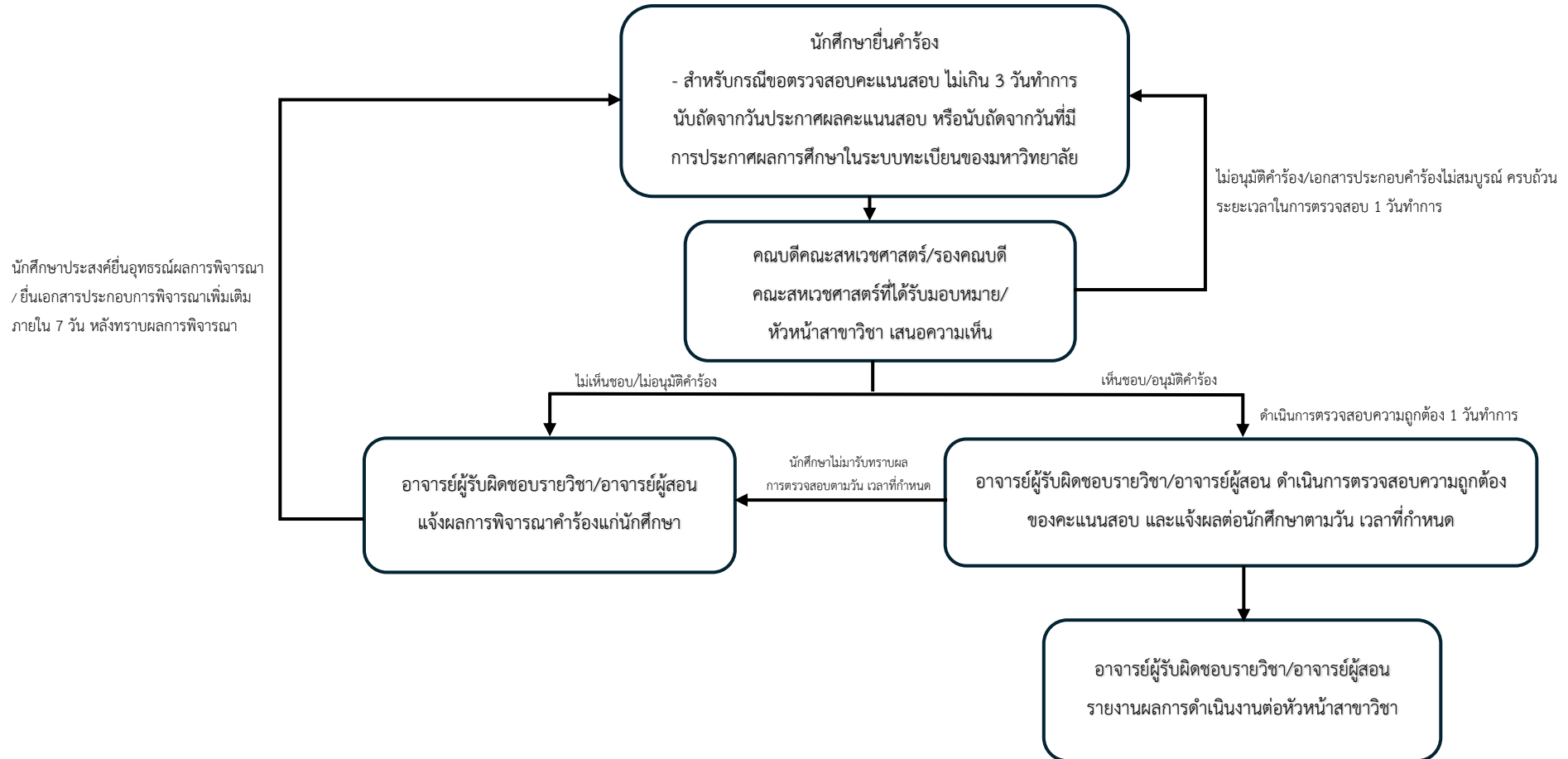


แนวปฏิบัติในการดำเนินการ กรณีนักศึกษาขอตรวจสอบคะแนนสอบ





คำร้องการขอตรวจสอบคะแนนสอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. เรื่อง ขอตรวจสอบคะแนนสอบ

เรียน คณบดีคณะสหเวชศาสตร์/รองคณบดีคณะสหเวชศาสตร์ / หัวหน้าสาขาวิชา.....

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....

รหัสนักศึกษา..... สาขาวิชา..... ชั้นปีที่ ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ อื่นๆ.....

หมายเลขโทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอตรวจสอบคะแนนสอบ ในรหัสวิชา.....

ชื่อวิชา..... ในการสอบ ☐ กลางภาค ☐ ปลายภาค

ภาคการศึกษา ☐ ต้น ☐ ปลาย ☐ ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา.....

ซึ่งประกาศคะแนนสอบ เมื่อวันที่ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา/อาจารย์ผู้สอน คือ

เหตุผลในการขอตรวจสอบคะแนน.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

2. คำสั่ง คณบดีคณะสหเวชศาสตร์/รองคณบดีคณะสหเวชศาสตร์/ หัวหน้าสาขาวิชา..... ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... /...../.....	3. ความเห็นอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา/อาจารย์ผู้สอน ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... /...../.....
4. รายงานผลการดำเนินการ ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... /...../..... * หมายเหตุ: กรณีนักศึกษาไม่มารับทราบผลการขอสอบคะแนนในวัน-เวลาดังกล่าว ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา/อาจารย์ผู้สอนแจ้งสาเหตุในส่วนที่ 5.	5. แบบแจ้งรับทราบผลการขอตรวจสอบคะแนนสอบ ☐ รับทราบผลการขอตรวจสอบคะแนน เมื่อวันที่..... ☐ ยังไม่ได้รับทราบผลการขอตรวจสอบคะแนน เนื่องจาก..... ลงชื่อ..... (ผู้ยื่นคำร้อง) ลงชื่อ..... (.....) ตำแหน่ง..... /...../.....