



ลำดับที่.....
วันที่.....

แบบคำร้องขออุทธรณ์ผลคะแนนสอบ

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัวนิสิต..... นิสิตชั้นปีที่.....

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาล..... ที่อยู่ที่ติดต่อได้สะดวก.....

หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ยื่นคำร้องอุทธรณ์ผลคะแนนสอบในการสอบ

เบ็ดเสร็จประมวลความรู้ ขั้นตอนี่ (MCQ/MEQ/OSCE)

เพื่อประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ขั้นตอนี่ 3 (MEQ)

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

เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

<p>ผลการพิจารณา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจิรนนท์ วีรกุล)</p> <p>รองคณบดีฝ่ายวิชาการ</p>	<p>คำรับรองของผู้ขออุทธรณ์ผลคะแนนสอบ</p> <p>(สำหรับกรอกเมื่อเสร็จสิ้นการรับบริการขออุทธรณ์ผลคะแนนสอบ)</p> <p>ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....</p> <p>ได้ตรวจดูผลคะแนนการสอบ.....</p> <p>ประจำปีการศึกษา.....ครั้งที่.....ครบถ้วนตามที่ยื่นคำร้องแล้ว</p> <p>และขอรับรองว่าผลการตรวจดูคะแนนดังกล่าว ถูกต้องสมบูรณ์ทุกประการ</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้ยื่นคำร้อง</p>
--	--