



แบบฟอร์มการอุทธรณ์ผลการศึกษา
วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบเรือ ศูนย์วิทยาการ กรมแพทยทหารเรือ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน คณะกรรมการอุทธรณ์การศึกษา

ดิฉัน นพร.....นามสกุล.....ชั้นปีที่.....

มีเรื่องอุทธรณ์ผลการศึกษา ดังนี้

ปีการศึกษา..... ☐ การจัดการเรียนการสอน

☐ ผลการเรียนกลางภาค

☐ ผลการเรียนปลายภาค

รายละเอียด ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

โดยดิฉันได้ส่งหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วย คือ

☐ รูปภาพเกี่ยวกับ..... ☐ เอกสารเกี่ยวกับ.....

☐ อื่นๆ ระบุ.....

ดิฉันขอยืนยันว่าเป็นความจริงทุกประการ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

นพร.....

(.....)

ผู้อุทธรณ์ผลการศึกษา

สำหรับคณะกรรมการอุทธรณ์ผลการศึกษา

รับเรื่องอุทธรณ์ฯ วันที่.....

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการและเลขานุการ

สำหรับคณะกรรมการอุทธรณ์ผลการศึกษา

☐ เรื่องเร่งด่วน

☐ เรื่องไม่เร่งด่วน

ดำเนินการแก้ไข/แจ้งผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

☐ ยุติได้

☐ ยุติไม่ได้ จัดประชุมเพื่อพิจารณาทันที วันที่.....

การดำเนินการแก้ไขหลังการประชุมพิจารณา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกรรมการ

แจ้งผลการพิจารณาโดยตรงต่อผู้อุทธรณ์ฯ วันที่.....

กรณีเรื่องไม่ยุติ

สำหรับผู้มีส่วนเกี่ยวข้องและคณะกรรมการอุทธรณ์ผลการศึกษา

ดำเนินการแก้ไข.....

การดำเนินการแก้ไข/แจ้งผลต่อคณะกรรมการฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

กรรมการและเลขานุการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานกรรมการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผอ.วพร.ศวก.พร.

แจ้งผลการพิจารณาโดยตรงต่อผู้อุทธรณ์ฯ วันที่.....