

**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม**

**แบบคำร้องขออุทธรณ์ผลการเรียน**

**เรียน** คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ด้วยข้าพเจ้า................................................................................ รหัสนักศึกษา...............................

ชั้นปีที่....... หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ลงทะเบียนรายวิชา.............................................................................รหัสรายวิชา......................................................................... ภาคการศึกษาที่............ ปีการศึกษา.............................

มีความประสงค์

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................เนื่องจาก (โปรดระบุเหตุผลในการขออุทธรณ์ผลการเรียน)

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

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.................................................

 (........................................................)

 วันที่.......เดือน...................พ.ศ..........

ข้อคิดเห็น....................................................................................................................................................................

 ลงชื่อ....................................................

 (...................................................)

 ตำแหน่ง....................................................

 วันที่........เดือน....................พ.ศ...........

**รับทราบผลการตรวจสอบ**

 **ความคิดเห็นของนักศึกษา**

 **❑** ตรวจสอบผลการเรียน แล้วพบว่ามีความถูกต้อง

 **❑** ตรวจสอบผลการเรียน แล้วยังมีข้อสงสัย ดังนี้...................................................................................................

 ลงชื่อ.................................................นักศึกษา

 (.................................................)

 วันที่...........เดือน.....................พ.ศ...............