

**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...............