



คำร้องขอตรวจสอบ/ทบทวนคะแนนสอบ (Appeal request-scoring/ grading)
คณะทันตแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย (Faculty of Dentistry, Chulalongkorn University)

เรื่อง (Subject)

เรียน หัวหน้าภาควิชา/ประธานหลักสูตร.....

(Dear Head of Department/ Program Director).....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลนิสิต (Part I Data of student)

ชื่อ-นามสกุล (Name – Last name).....รหัสประจำตัวนิสิต (Student ID)

นิตริระดับ (Student level) ปริญญาบัณฑิต (Undergraduate student) บัณฑิตศึกษา (Graduate student)

มีความประสงค์ที่ขอยื่นคำร้องขอตรวจสอบ/ทบทวนคะแนนสอบในรายวิชาดังต่อไปนี้ (Course/ Subject to be appealed)

รหัสรายวิชา (Course no.)	ชื่อรายวิชา (Subject)	ภาคการศึกษา (Semester)	ตอนเรียน (Section)	ประกาศผลสอบเมื่อวันที่ (Date of announce)

เหตุผลประกอบ (Request for appeal due to).....

นิตติลงนาม (Student signature).....

(.....)

...../...../.....

ความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา (Advisor's comment)

.....

.....

ลงนาม (signature)

(.....)

...../...../.....

ความคิดเห็นของผู้ดูแลรายวิชา (Course Coordinator's comment)

.....

.....

ลงนาม (signature)

(.....)

...../...../.....

ความคิดเห็นของหัวหน้าภาควิชา/ประธานหลักสูตร

(Head of Department/ Program director's comment)

.....

ลงนาม (signature).....

(.....)

หัวหน้าภาควิชา/ประธานหลักสูตร

(Head of Department/ Program director's)

...../...../.....

สรุปผลการตรวจสอบ/ทบทวนคะแนนสอบ (Verdict)

ตรวจสอบ/ทบทวนคะแนนสอบแล้ว ยืนยันไม่มีการเปลี่ยนแปลง (scoring/ grading not changed)

ตรวจสอบ/ทบทวนคะแนนสอบแล้ว ยืนยันมีการเปลี่ยนแปลง (scoring/ grading changed) ดังนี้ (As follows)

เหตุผลประกอบ (Reasons supporting verdict).....

ลงนาม (signature).....

(.....)

...../...../.....

สรุปผลการตรวจสอบ/ทบทวนคะแนนสอบแจ้งนิสิต (Summary)

ชื่อ-นามสกุล (Name – Last name)..... รหัสประจำตัวนิสิต (Student ID)

ได้รับทราบผลการตรวจสอบ/ทบทวนคะแนนสอบรายวิชาข้างต้นเรียบร้อยแล้ว (scoring/ grading of the above course/ subject acknowledged)

ยอมรับผลโดยไม่มีข้อโต้แย้ง (satisfied with outcome)

ขอทักท้วง (Re-appeal) เนื่องจาก (Because).....

นิตติลงนาม (Student signature).....

(.....)

...../...../.....