

เลขที่



สำหรับเจ้าหน้าที่

- เขียนคำร้องภายใน 5 วันทำการ ตั้งแต่วันประกาศผล
- นักศึกษามาดำเนินการด้วยตนเอง
- แสดงบัตรประจำตัวนักศึกษา หรือ
- แสดงบัตรอื่นๆ ที่ทางราชการออกให้

ลงชื่อผู้ตรวจสอบ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ใบคำร้องขอตรวจสอบการขอตรวจสอบการประเมินผลการศึกษา

เขียนที่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน รองคณบดีฝ่ายการศึกษา

ด้วย นาย/นางสาว นามสกุล

รหัสประจำตัวนักศึกษา ชั้นปีที่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก

มือถือ E-mail

มีความประสงค์ขอตรวจสอบผลการสอบรายวิชา ภาคการศึกษา

สอบเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. ประกาศผลสอบเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ.

เหตุผล

ขอแสดงความนับถือ

.....
(.....) ผู้ยื่นคำร้อง

หมายเหตุ : นักศึกษาที่ต้องการขอตรวจสอบผลการสอบของตนเอง ให้เขียนใบคำร้อง ภายใน 5 วันทำการ นับจากวัน
ประกาศผลสอบแต่ละครั้ง และนักศึกษาต้องเขียนและยื่นใบคำร้องขอตรวจสอบผลการสอบด้วยตนเองเท่านั้น