คำร้องขอตรวจสอบคะแนนและการอุทธรณ์ผลสอบ/การประเมินผลของนักศึกษา

หน่วยวัดและประเมินผลการศึกษา คณะแพทยศาสตร์

คำชี้แจง

1. นักศึกษายื่นคำร้องผ่านงานกิจการนักศึกษาฯ
2. นักวิชาการประเมินผลทวนสอบความถูกต้องของการคำนวณระดับคะแนนและชี้แจงการดำเนินการตรวจสอบขั้นต่อไปให้นศ.ทราบ ภายใน 3 วันทำการหลังนศ.ยื่นคำร้อง
3. ประธานรายวิชาจัดการให้มีการดำเนินการตรวจสอบความถูกต้องของคะแนนที่นศ.ได้รับจากการตรวจสอบกระดาษคำตอบของนศ.และคำเฉลยทั้งหมด พร้อมทั้งรวบรวมข้อมูลความผิดพลาดและข้อมูลสำหรับการให้ข้อมูลป้อนกลับนศ. ระยะเวลาดำเนินการไม่เกิน 1 สัปดาห์
4. แจ้งผลการตรวจสอบนักศึกษา ไม่เกิน 3 วันหลังการตรวจสอบเสร็จสิ้น/ไม่เกิน 2 สัปดาห์หลังยื่นคำร้อง

เขียนที่.....

วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอตรวจสอบคะแนนและการอุทธรณ์ผลสอบ/การประเมินผลของนักศึกษา....

เรียน ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา

ข้อมูลผู้ยื่นคำร้อง

ชื่อ-สกุล..... รหัสประจำตัว.....

ที่อยู่..... เบอร์โทรติดต่อ.....

ข้าพเจ้าขอยื่นคำร้องขอทบทวนการขอตรวจสอบคะแนนและการอุทธรณ์ผลสอบ/การประเมินผลของนักศึกษาในภาคการศึกษาที่ ..... ปีการศึกษา ..... ในรายวิชาต่อไปนี้

ลำดับที่ รหัสวิชา กลุ่ม ชื่อวิชา ระดับคะแนน อาจารย์ผู้สอน

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

เนื่องจาก /Reason.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

เบอร์โทรที่ติดต่อได้.....

E-mail.....

สำหรับหน่วยวัดและประเมินผลการศึกษา คณะแพทยศาสตร์

เรียน ประธานคณะกรรมการประจำรายวิชา.....

ภาควิชา .....คณะ.....

เพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการเรื่องการตรวจสอบคะแนนและการให้ข้อมูลย้อนกลับต่อนักศึกษา โดยขอความกรุณาแจ้งผลการดำเนินการให้ทราบด้วยเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการพัฒนานักศึกษาต่อไป

(ลงนาม)

(.....)

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา

สำหรับคณะกรรมการรายวิชา

เรียน ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา (.....)

ได้ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว โดยมีผลการดำเนินการ ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงนาม)

(.....)

ประธานคณะกรรมการประจำรายวิชา ...../...../.....

สำหรับหน่วยวัดและประเมินผลการศึกษา คณะแพทยศาสตร์

ลงนามรับทราบ .....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กัญญนัช กนกวิรุฬห์)

ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา