



ลำดับที่.....

วันที่.....

แบบคำร้องขออุทธรณ์ผลคะแนนสอบ

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....รหัสประจำตัวนิสิต.....

- นิสิตแพทย์ชั้นปีที่..... สำเร็จการศึกษา

ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาล.....

โทรศัพท์..... E-mail :

มีความประสงค์ยื่นคำร้องอุทธรณ์ผลคะแนนสอบในการสอบ

- การสอบเบ็ดเสร็จประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ชั้นตอนที่
- MCQ MEQ OSCE

- การสอบเพื่อประเมินความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ชั้นตอนที่ 3 (MEQ)

ประจำปีการศึกษา.....ครั้งที่.....วันที่สอบ.....

เนื่องจาก.....

.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

<p>ผลการพิจารณา หลังจากตรวจสอบ/ตรวจให้คะแนนใหม่</p> <p><input type="checkbox"/> คะแนนสอบ<u>ผ่านเกณฑ์</u></p> <p><input type="checkbox"/> คะแนนสอบ<u>ไม่ผ่านเกณฑ์</u></p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(รองศาสตราจารย์ แพทย์หญิงจรินันท์ วีรกุล)</p> <p>รองคณบดีฝ่ายวิชาการ</p>	<p>คำรับรองของผู้อุทธรณ์ผลคะแนนสอบ (สำหรับกรอกเมื่อเสร็จสิ้นการรับบริการ)</p> <p>ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....</p> <p>รับทราบการแจ้งผลการพิจารณาตรวจสอบ/ตรวจให้คะแนนใหม่ ตามที่ยื่น คำร้องแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>ผู้ยื่นคำร้อง</p>
---	--