



แบบคำร้องยื่นอุทธรณ์ผลการศึกษา

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอยื่นอุทธรณ์ผลการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นางสาว).....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....
รุ่นที่.....ปีที่..... เบอร์โทรติดต่อ.....มีความประสงค์ขอยื่นอุทธรณ์ผลการศึกษา
จำนวน.....วิชา ดังนี้

๑. รายวิชา.....รหัสวิชา.....ภาคการศึกษา.....
ประจำปีการศึกษา.....โดยมีประเด็นขอยื่นอุทธรณ์ เนื่องจาก.....

๒. รายวิชา.....รหัสวิชา.....ภาคการศึกษา.....
ประจำปีการศึกษา.....โดยมีประเด็นขอยื่นอุทธรณ์ เนื่องจาก.....

๓. อื่น ๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา จะเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่	
ลงชื่อ.....	ผู้รับเรื่องอุทธรณ์/ร้องทุกข์
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	เวลา.....(วันที่และเวลารับเรื่องอุทธรณ์/ร้องทุกข์)
หมายเหตุ

สำหรับผู้ยื่นอุทธรณ์	
ลงชื่อ.....	ผู้แจ้งผลอุทธรณ์/ร้องทุกข์
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....	เวลา.....(วันที่และเวลาแจ้งผลอุทธรณ์/ร้องทุกข์)
<input type="checkbox"/> ยอมรับผล	<input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับผล
ลงชื่อ.....
(.....)