



แบบคำร้องขอตรวจสอบผลคะแนน

คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยพะเยา

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง)รหัสประจำตัวนิสิต

คณะ.....สังกัดหลักสูตร

ที่อยู่ติดต่อได้.....

เบอร์โทรศัพท์..... มีความประสงค์ขอตรวจสอบผลคะแนน ในรายวิชา

..... รหัสรายวิชาปีการศึกษา

.....
(.....)

นิสิตผู้ยื่นคำร้อง

ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษาของนิสิตผู้ยื่นคำร้อง

.....
.....

.....
(.....)

วันที่

ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการฯ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

.....
.....

.....
(.....)

วันที่