

**แบบคำร้องขออุทธรณ์การประเมินผลรายวิชา มหาวิทยาลัยภาคตะวันออกเฉียงเหนือ**

**เรียน ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานวิชาการและทะเบียน**

ข้าพเจ้า (นาย/นางสาว/นาง)........................................................................................................................

รหัสประจำตัวนักศึกษา....................................................... สังกัดคณะ....................................................................

หลักสูตร/สาขาวิชา.....................................................................................................................................................

มีความประสงค์ขอยื่นคำร้องการอุทธรณ์ประเมินผลรายวิชา รหัสวิชา......................................................................

ชื่อวิชา.........................................................................................................................................................................

ชื่ออาจารย์ผู้สอน.........................................................................................................................................................

ภาคการศึกษาที่........................................................ ปีการศึกษา.............................................................................

🞎 กลางภาค 🞎 ปลายภาค 🞎 อื่นๆ (โปรดระบุ)................................................................................................

รายละเอียดประกอบการพิจารณา................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

จึงมาเรียนเพื่อโปรดพิจารณา

|  |  |
| --- | --- |
|  | ลงชื่อ................................................................................  (..............................................................................)  วัน/เดือน/ปี............................................................ |

|  |
| --- |
| **ข้อมูลสำหรับการติดต่อนักศึกษา**  **หมายเลขโทรศัพท์มือถือนักศึกษา**..........................................................................................................  **อีเมล์**........................................................................................................................................................ |

|  |  |
| --- | --- |
| **(1) การดำเนินงานของ**  **สำนักมาตรฐานวิชาการและทะเบียน** | **(2) ผลการพิจารณาของคณะทำงานอุทธรณ์** |
| 🞎 นัดประชุมประธานและคณะทำงาน  ในวันที่.............................................................................  🞎 รายละเอียดที่ได้รับจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา คือ...................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................................................................................  ลงชื่อ…………………….……………………………………………….  (………………………………….………………………………………..)  สำนักมาตรฐานวิชาการและทะเบียน  วันที่………………………………………………………..…………….. | 🞎 ไม่แก้ไขยืนยันคะแนนเดิมและ/หรือเกรดเดิม  🞎 ขอให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาทบทวน แก้ไขคะแนน และ/หรือ ผลการประเมินรายวิชา  🞎 อื่นๆ (โปรดระบุ).................................................  .........................................................................................................................................................................................................................................................  ลงชื่อ……………………………..…………………………….  (………………………………………..………………………..)  ประธานคณะทำงานอุทธรณ์  วันที่………………………………………………………..…… |
| **(3) การรับทราบผลของนักศึกษา** | **(4) การดำเนินการของอาจารย์ผู้สอน**  **(กรณีมีการเปลี่ยนแปลงคะแนน/**  **ผลการประเมินรายวิชา)** |
| ข้าพเจ้าได้รับทราบการพิจารณาของคณะทำงานอุทธรณ์ เกี่ยวกับการประเมินผลรายวิชาที่ข้าพเจ้า ได้ทำการยื่นแบบคำร้องแล้ว  ลงชื่อ…………………………..………………………………………….  (………………………………………….………………………………..)  นักศึกษา  วันที่………………………………………………………..…………….. | **เรียน ประธานคณะทำงานอุทธรณ์**  **🞎** แก้ไขคะแนนเรียบร้อยแล้ว โดยไม่มีผลกระทบ กับการเปลี่ยนแปลงเกรด  **🞎** แก้ไขคะแนนเรียบร้อยแล้ว และมีผลกระทบ กับการเปลี่ยนแปลงเกรด โดยจะนำเสนอคณะกรรมการวิชาของคณะ ในการประชุมครั้งที่............................ ต่อไป  ลงชื่อ……………..………………………………………………….  (…………….………………………………………………………..)  อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา  วันที่………………………………………………………..……….. |