

**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** |
| 🞎 นัดประชุมประธานและคณะทำงานในวันที่.............................................................................🞎 รายละเอียดที่ได้รับจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา คือ...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ…………………….……………………………………………….(………………………………….………………………………………..)สำนักมาตรฐานวิชาการและทะเบียนวันที่………………………………………………………..…………….. | 🞎 ไม่แก้ไขยืนยันคะแนนเดิมและ/หรือเกรดเดิม🞎 ขอให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาทบทวน แก้ไขคะแนน และ/หรือ ผลการประเมินรายวิชา🞎 อื่นๆ (โปรดระบุ)..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................ลงชื่อ……………………………..…………………………….(………………………………………..………………………..)ประธานคณะทำงานอุทธรณ์วันที่………………………………………………………..…… |
| **(3) การรับทราบผลของนักศึกษา** | **(4) การดำเนินการของอาจารย์ผู้สอน****(กรณีมีการเปลี่ยนแปลงคะแนน/****ผลการประเมินรายวิชา)** |
|  ข้าพเจ้าได้รับทราบการพิจารณาของคณะทำงานอุทธรณ์ เกี่ยวกับการประเมินผลรายวิชาที่ข้าพเจ้า ได้ทำการยื่นแบบคำร้องแล้วลงชื่อ…………………………..………………………………………….(………………………………………….………………………………..)นักศึกษาวันที่………………………………………………………..…………….. | **เรียน ประธานคณะทำงานอุทธรณ์****🞎** แก้ไขคะแนนเรียบร้อยแล้ว โดยไม่มีผลกระทบ กับการเปลี่ยนแปลงเกรด**🞎** แก้ไขคะแนนเรียบร้อยแล้ว และมีผลกระทบ กับการเปลี่ยนแปลงเกรด โดยจะนำเสนอคณะกรรมการวิชาของคณะ ในการประชุมครั้งที่............................ ต่อไปลงชื่อ……………..………………………………………………….(…………….………………………………………………………..)อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาวันที่………………………………………………………..……….. |