แบบฟอร์มการเสนอข้อร้องเรียน
สำหรับนิสิต หลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาชีววิทยาช่องปาก
คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร (๓.๓)

1. ชื่อ .....

นามสกุล .....

2. นิสิตชั้นปีที่ ..... หลักสูตร ☐ 2.1 หลักสูตร 3 ปีและใช้เวลาศึกษาอย่างมากไม่เกิน 6 ปีการศึกษา

☐ 2.2 หลักสูตร 4 ปีและใช้เวลาศึกษาอย่างมากไม่เกิน 8 ปีการศึกษา

3. ข้อร้องเรียน .....

.....

.....

.....

.....

4. สิ่งที่อยากให้ปรับปรุง

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ .....

(.....)

หมายเหตุ: สามารถส่งแบบฟอร์มนี้ได้ที่ ผู้ประสานงานภาควิชาชีววิทยาช่องปาก ณ ห้อง DT ๑๒๒๐ (ห้องภาควิชาฯ) ชั้น ๒ อาคารบริหาร คณะทันตแพทยศาสตร์ (หย่อนกล่องรับ)