



แบบรายงานการตรวจสอบผลคะแนน/ตรวจสอบเกรด (DNU3)

คณะทันตแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

รหัสคำร้อง...../.....

(รหัสสนិត 3 ตัวท้าย/วันที่ยื่นเรื่อง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้า ผู้รับผิดชอบรายวิชา ปีการศึกษา.....

ขอรายงานการตรวจสอบ คะแนน เกรด ของ (นางสาว/นาง/นาย) รหัสสนิตนิลระดับ ระดับต่ำกว่าปริญญาตรี ปริญญาตรี ชั้นปีที่ บัณฑิตศึกษา หลักสูตร ชั้นปีที่ ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ) ผู้รับผิดชอบรายวิชา

(.....)

...../...../.....

<p>1. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>2. ความเห็นหัวหน้าภาคหรือตัวแทนสาขาวิชาที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>
<p>3. ความเห็นประธานหลักสูตรหรือตัวแทนกรรมการบริหารหลักสูตรที่ได้รับมอบหมาย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>(.....)</p> <p>...../...../.....</p>	<p>4. ความเห็นคณบดี</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(ลงชื่อ).....</p> <p>รองศาสตราจารย์ ดร.ทันตแพทย์หญิงพีรยา ภูอภิชาติดำรง</p> <p>คณบดีคณะทันตแพทยศาสตร์</p> <p>...../...../.....</p>