**คำร้องการอุทธรณ์ผลการศึกษา**

**คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร**

|  |
| --- |
| □ ข้าพเจ้าได้อ่าน คำชี้แจง เรื่อง การอุทธรณ์ผลการศึกษา คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร โดยละเอียดและเข้าใจโดยตลอดแล้ว ก่อนทำการยื่นอุทธรณ์ผลการศึกษา |

วันที่ ............................................

เรื่อง อุทธรณ์ผลการศึกษา *(ระบุว่านักศึกษาประสงค์จะอุทธรณ์ระดับใด)*

 ระดับ □ รายวิชา □ หลักสูตร □ คณะวิชา

เรียน ......................................................................... *(ระบุชื่ออาจารย์ที่นักศึกษาต้องการให้เป็นผู้พิจารณาอุทธรณ์)*

ตำแหน่ง ระดับรายวิชา □ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา □ อาจารย์ผู้สอนในรายวิชา

 ระดับหลักสูตร □ ประธานหลักสูตร □ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

 ระดับคณะ □ รองคณบดีฝ่ายวิชาการฯ □ คณบดี

 ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว) ................................................ รหัสประจำตัวนักศึกษา ...................................

นักศึกษาชั้นปีที่ ............................... หลักสูตรระดับ □ ปริญญาตรี □ ปริญญาโท □ ปริญญาเอก

ชื่อหลักสูตร .....................................................................................................................................................................

ขอยื่นอุทธรณ์ผลการศึกษา รายวิชา (ระบุรหัสและชื่อวิชา) ............................................................................................

โดยมีรายละเอียด และหลักฐาน (ถ้ามี) ดังนี้ ...................................................................................................................

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

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

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

 จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

 (ลงชื่อ) .....................................................

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

|  |
| --- |
| **สำหรับอาจารย์ผู้รับเรื่องอุทธรณ์ กรอก**ข้าพเจ้า (ชื่อ-นามสกุล) ............................................................................................................................................. ตำแหน่ง □ อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา □ อาจารย์ผู้สอนในรายวิชา □ ประธานหลักสูตร □ อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร □ รองคณบดีฝ่ายวิชาการฯ □ คณบดี มีความเห็นว่า □ ไม่มีเหตุผลเพียงพอ □ มีเหตุผลเพียงพอ |
|  (ลงชื่อ) ........................................................ |
|  (.......................................................) |