

คำร้องหมายเลข _____

Request No.

คำร้องเพื่อตรวจสอบผลการเรียน

Midterm Examination Score Appeal Form

สถาบันภาษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Chulalongkorn University Language Institute

ภาคการศึกษา Semester ต้น First semester ปลาย Second semester ภาคฤดูร้อน Summer session
ปีการศึกษา Academic year _____

เรื่อง Subject ขอตตรวจสอบคะแนนกลางภาค

เรียน To ประธานอนุกรรมการตรวจสอบและทำคะแนน

ข้าพเจ้า Name Mr./Miss/Mrs _____ เลขประจำตัว Student ID _____

คณะ Faculty _____ ชั้นปีที่ Year of study _____ โทรศัพท์ติดต่อ Telephone _____

Email (Please write in block letters) _____

มีความประสงค์ would like to file a request for ขอตตรวจสอบคะแนน a score verification

ขอคำอธิบายข้อผิดพลาด an explanation for incorrect answers

ชื่อรายวิชา Course name _____ รหัสรายวิชา Course number _____ ตอนเรียน Section _____

เหตุผลในการตรวจสอบผลการเรียน Reasons for the request(s): _____

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา Please check the student's midterm examination score and respond to the request(s).

ความเห็นนายทะเบียนคณะ Faculty Registrar's comment

ลงนาม Signature _____

_____/_____/_____

ลงนาม Signature _____

_____/_____/_____

ความเห็นของประธานอนุกรรมการตรวจสอบและทำคะแนน 's comment

ได้ตรวจสอบแล้ว คะแนน The score is ถูกต้อง correct ไม่ถูกต้อง incorrect

นิตได้คะแนนส่วนต่าง ๆ ดังนี้ The student's broken-down scores are as follows: _____

ความเห็นเพิ่มเติม/คำอธิบายข้อผิดพลาด Additional comments / explanations : _____

ลงชื่อ Signature _____

_____/_____/_____

ความเห็นผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

Director of Academic Affairs's comment

ลงนาม Signature _____

_____/_____/_____

ความเห็นรองวิชาการ

Deputy Director for Academic Affairs

ลงนาม Signature _____

_____/_____/_____

นิตสามารถติดตามผลการตรวจสอบได้ภายใน 2 สัปดาห์หลังจากยื่นคำร้องแล้ว

Students shall follow up the appeal request 2 weeks after the request submission.