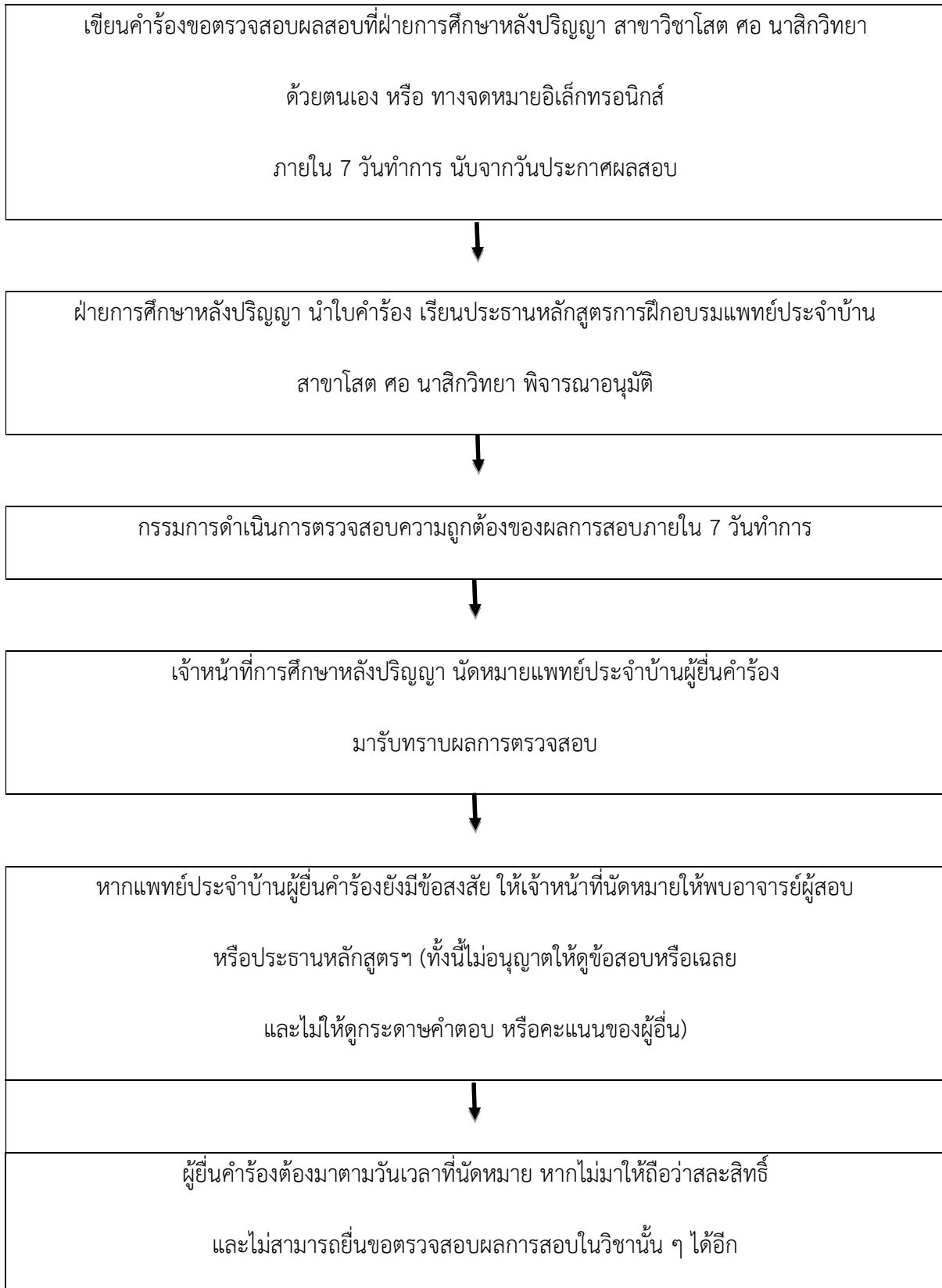


ขั้นตอนการอุทธรณ์ขอตรวจสอบผลการสอบของแพทย์ใช้ทุนและแพทย์ประจำบ้าน

สาขาวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์





แบบคำร้องขอตรวจสอบผลการสอบ

สาขาวิชาโสต ศอ นาสิกวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เรียน ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา

ข้าพเจ้า นายแพทย์ / แพทย์หญิง

แพทย์ใช้ทุน / แพทย์ประจำบ้าน ชั้นปีที่ รหัสนักศึกษา

มีความประสงค์ยื่นคำร้องขอตรวจสอบและทราบรายละเอียดคะแนนสอบ

ในการสอบ รายวิชา

วันที่สอบ วันที่ประกาศผลสอบ

เนื่องจาก

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ยื่นคำร้อง

เรียน

() อนุมัติ แจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการ

() ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ

(ผศ.นพ.มนูพล ตั้งทองคำ)

ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านสาขาโสต ศอ นาสิกวิทยา

วันที่ เดือน พ.ศ.