



ภาควิชาจุลชีววิทยา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

คำร้องขอตรวจสอบคะแนนสอบ/เกรด

วัน/เดือน/ปี.....

เรื่อง

เรียน อาจารย์ผู้ประสานงานวิชา.....

ชื่อ-สกุลของนิสิต..... รหัสประจำตัว

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

คณะ สาขาวิชา

ชั้นปี.....หมายเลขโทรศัพท์

ระบุเหตุผลประกอบคำร้อง

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

ลายมือชื่อนิสิต

<p>① ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Signature.....</p> <p>Date.....</p>	<p>② ความเห็นหัวหน้าภาควิชาจุลชีววิทยา</p> <p><input type="checkbox"/> อนุมัติ <input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Signature.....</p> <p>Date.....</p>
---	--

.....