



แบบฟอร์มขอยื่นเรื่องอุทธรณ์คณะแพทยศาสตร์ (สำหรับบุคคลภายนอก)

เขียนที่.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรียน คณะบดีคณะแพทยศาสตร์

ข้าพเจ้า (นาย, นาง, นางสาว).....

ชื่อภาษาอังกฤษ (Mrs./Ms., Mr.).....

สถานะ ผู้สมัครเข้าศึกษา ผู้ปกครอง อื่นๆ ระบุ.....

สถานที่ติดต่อปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่ที่..... ถนน..... ตรอก/ซอย.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์..... โทรสาร..... อีเมล.....

มีความประสงค์ขออุทธรณ์เรื่อง.....

.....

หลักฐานและเหตุผลที่อุทธรณ์.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

การสั่งการ/การดำเนินการ

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

บันทึกผลการพิจารณา

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....ได้รับทราบผลการพิจารณาเรื่องที่อุทธรณ์แล้ว และพึง
พอใจในผลการพิจารณา จึงลงนามไว้เป็นลายลักษณ์อักษร
ลงชื่อ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....