



**ประกาศ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร**  
**เรื่อง แนวปฏิบัติการดำเนินการขอตรวจสอบผลคะแนน/ตรวจสอบเกรด**  
**คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์**

เพื่อให้การดำเนินงานด้านการจัดการเรียนการสอน ของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ เป็นไปด้วย ความเรียบร้อย จึงอาศัยอำนาจตามความมาตรา 20 แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยนเรศวร พ.ศ.2533 จึงจัดทำประกาศ แนวปฏิบัติการดำเนินการขอตรวจสอบผลคะแนน/ตรวจสอบเกรด คณะวิทยาศาสตร์- การแพทย์ ดังนี้

**เมื่อนิสิตมีความต้องการขอตรวจสอบผลคะแนน/ตรวจสอบเกรดให้ดำเนินการดังนี้**

(1) ให้นิสิตแจ้งความประสงค์ที่ ฝ่ายวิชาการคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์โดยให้แสดงบัตรประจำตัว นิสิตพร้อมทั้งกรอกใบคำร้องขอถูกคะแนน/เกรด ณ ฝ่ายวิชาการคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในวัน เวลา ราชการ

(2) นิสิตสามารถยื่นขอตรวจสอบผลคะแนน/ตรวจสอบเกรดได้ ภายใน 1 สัปดาห์หลังจากประกาศ ผลสอบ

(3) นิสิตสามารถยื่นขอตรวจสอบผลคะแนน/ตรวจสอบเกรดได้ด้วยตนเองเท่านั้น ในกรณีที่ไม่ สามารถมาถึงได้ด้วยตนเอง ให้อาจารย์ที่ปรึกษาเขียนรับรองในเอกสารก่อนส่งมาที่ฝ่ายวิชาการคณะ วิทยาศาสตร์การแพทย์

(4) ฝ่ายวิชาการแจ้งอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา หัวหน้าภาควิชาหรือประธานหลักสูตรและนัดวัน เวลาในการอนุญาตให้นิสิตขอตรวจสอบผลคะแนน/ตรวจสอบเกรด

(5) ตัวแทนภาควิชาและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร อย่างน้อย 2 ท่าน เป็นผู้แจ้งรายละเอียดผล คะแนน/ตรวจสอบเกรดของนิสิต

(6) ตัวแทนภาควิชาและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ที่ทำหน้าที่เป็นผู้แจ้งรายละเอียดผลคะแนน/ ตรวจสอบเกรดของนิสิต สรุปผลตัวแทนภาควิชาและอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตรในเอกสารดังนี้

6.1 แบบรายงานผลการขอตรวจสอบผลคะแนน/ตรวจสอบเกรด

6.2 กรณีที่นิสิตยอมรับให้ลงรายนามข้อตกลงแบบรายงานการขอตรวจสอบผลคะแนน/ตรวจสอบเกรด

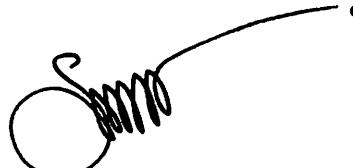
6.3 กรณีมีข้อผิดพลาดให้ระบุใน เงื่อนไขอื่น ๆ ในแบบรายงานการขอตรวจสอบผลคะแนน/

ตรวจสอบเกรด

(7) กรณีมีการแก้ไขเงื่อนด้วยวิชาการดำเนินการสอบสวนและดำเนินการตาม “แนวปฏิบัติการสอบสวนเกรด” ของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ แล้วแจ้งคณะกรรมการวิชาการและคณะกรรมการบริหารคณะภายใน 1 สัปดาห์

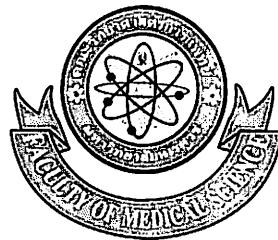
(8) คณะกรรมการวิชาการของคณะดำเนินการแจ้งหลักสูตร/ภาควิชา/คณะที่นิสิตสังกัดต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ.2563



(รองศาสตราจารย์ ดร.สุขกิจ ยะโสรศรีกุล)

คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์



คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร  
แบบคำร้องขอตรวจสอบผลคะแนน/ตรวจสอบเกรด

เรื่อง ขอตรวจสอบผลคะแนน/ตรวจสอบเกรด

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

ด้วยข้าพเจ้า..... รหัสนิสิต.....

หลักสูตร..... สังกัดคณะ.....

โทรศัพท์ .....

ลงทะเบียนเรียนรายวิชา..... รหัสรายวิชา.....

ภาคเรียน..... ปีการศึกษา..... สังกัดภาควิชา .....

คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มีความประสงค์

ขอทราบคะแนนผลการสอบ

ตรวจสอบเกรด

ในรายวิชาดังกล่าวข้างต้นด้วยตนเอง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

วันเดือนปี...../.....

ในกรณีที่ไม่สามารถมาเยี่ยมได้ด้วยตนเองมีความประสงค์จะยื่นคำร้องทาง

email ระบุ.....

ทางไปรษณีย์ ระบุที่อยู่.....

เหตุผลและความจำเป็น.....

ความเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา.....

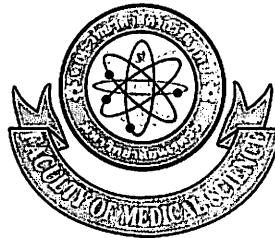
ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ 1.ผู้ยื่นคำร้องต้องกรอกข้อมูลให้ครบถ้วน

2. สามารถขอทราบผลคะแนนสอบ/ตรวจสอบเกรดได้ ภายใน 1 สัปดาห์หลังจากประกาศผลสอบ



คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร  
แบบรายงานการขอตรวจสอบผลคะแนน/ตรวจสอบเกรด

เรื่อง รายงานการขอตรวจสอบผลคะแนน/ตรวจสอบเกรด

เรียน คณบดีคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์

ด้วยข้าพเจ้า.....สังกัดภาควิชา.....

โทรศัพท์ .....

ผู้รับผิดชอบรายวิชา.....รหัสรายวิชา.....

ภาคเรียน.....ปีการศึกษา.....สังกัดภาควิชา .....

คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ ขอชี้แจงรายละเอียดผลการขอดูคะแนน/ตรวจสอบเกรด

ของ นาย/นางสาว.....สังกัดคณะ.....

โทรศัพท์ .....ตั้งนี้

รับทราบคะแนนผลการสอบ

รับทราบตรวจสอบเกรด

เงื่อนไขอื่น ๆ (ระบุ) .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

วันเดือนปี...../...../.....

นิสิต

ข้าพเจ้ายอมรับผลคะแนนผลการสอบ  
ตรวจสอบเกรด หรือเงื่อนไขอื่นข้างต้น

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

## **ขั้นตอนการขอคุณภาพผลการสอน/ตรวจสอบเกรด**

- 1) ให้แสดงบัตรประจำตัวนิสิตพร้อมทั้งกรอกใบคำร้องขอคุณภาพ/เกรด ณ ฝ่ายวิชาการ คณะวิทยาศาสตร์-  
การแพทย์ ในวัน เวลา ราชการ
- 2) ฝ่ายวิชาการ ประสานนัดวันเวลา กับอาจารย์ผู้สอน/ หัวหน้าภาควิชาหรือประธานหลักสูตร
- 3) ฝ่ายวิชาการแจ้งนิสิตกลับเพื่อแจ้งวัน/เวลาที่สามารถมาขอคุณภาพหรือคุณภาพได้
- 4) หากมีข้อสงสัยประการใด สามารถติดต่อฝ่ายวิชาการคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์  
โทร.055-964706

## ขั้นตอนการขอตรวจสอบบคะแนน/ตรวจสอบเกรด

