



ฝ่ายทะเบียนและประมวลผล สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
Registrar's Division, Education and Innovative Learning Academy, Prince of Songkla University

คำร้องขอทบทวนการตรวจสอบใหม่
Grade Reconsideration Request Form

คำชี้แจง

1. รับแบบฟอร์มคำร้องขอทบทวนเกรด จากตู้รับแบบฟอร์มฝ่ายทะเบียนและประมวลผล หรือดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ <http://reg.psu.ac.th>
2. กรอกรายละเอียดให้ครบถ้วน ชัดเจน ถูกต้อง
3. ติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อให้ความเห็นชอบ
4. ยื่นคำร้องที่คณะเจ้าของรายวิชา
5. ติดตามผลที่คณะเจ้าของรายวิชา หลังจากวันยื่นคำร้องประมาณ 1-2 สัปดาห์ หรือจากเว็บไซต์ <http://reg.psu.ac.th>

Explanation

1. Download the request form from the website of the Registrar's Division (<http://reg.psu.ac.th>) or get the request form directly from the document cabinet in front of the Registrar's Division
2. Complete the form clearly and accurately
3. Contact the advisor for permission to apply for the request
4. Submit the request form to the faculty offering the course
5. Check the result of the request at the faculty offering the course or the Registrar's Division website (<http://reg.psu.ac.th>) about 1-2 weeks



สำหรับเจ้าหน้าที่
เลขที่รับ

ฝ่ายทะเบียนและประมวลผล สำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
Registrar's Division, Education and Innovative Learning Academy, Prince of Songkla University

คำร้องขอทบทวนการตรวจสอบใหม่
Grade Reconsideration Request Form

เรื่อง ขอทบทวนการตรวจสอบใหม่ / Topic Grade Reconsideration

เรียน คณบดีคณะ / Dear Dean of the Faculty of

ข้าพเจ้า(นาย/นาง/นางสาว).....
Name Mr./Mrs./Miss

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....คณะ.....สาขา.....

Student ID Faculty Field of Study

ชั้นปีที่.....อาจารย์ที่ปรึกษาชื่อ.....

Year of study Advisor's Name

ในภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา ได้แต่มีระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม..... ภาวะรอพินิจครั้งที่

Semester Academic year Student GPA status

ขอทบทวนการตรวจสอบใหม่ ในภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา ในรายวิชาต่อไปนี้

Would like to request for Grade Consideration in semester Academic year for subject are as following:

ลำดับที่ No.	รหัสวิชา Subject Code	กลุ่ม Sec.	ชื่อวิชา Subject Name	ระดับคะแนน Grade	อาจารย์ผู้สอน Lecturer
1
2
3
4

เนื่องจาก /Reason.....

พร้อมนี้ได้แนบเอกสารประกอบการพิจารณา คือ / Attachment

() ใบรับรองแพทย์/Medical Certificate

() ใบแสดงผลการเรียน/Transcript

() อื่นๆ / other

ลงชื่อ/Signature

โทรศัพท์ที่ติดต่อสะดวก/Telephone No.

2. ความเห็นอาจารย์ที่ปรึกษา/Advisor's Comment

.....
.....

ลงชื่อ/Signature

วันที่/date/...../.....

3. สำหรับคณะ/ For Faculty

เรียน

1. รัทสนักศึกษา

ขอทบทวนการตรวจสอบข้อสอบใหม่ในรายวิชาต่อไปนี้

1. รายวิชา ได้ระดับคะแนน	2. รายวิชา ได้ระดับคะแนน
3. รายวิชา ได้ระดับคะแนน	4. รายวิชา ได้ระดับคะแนน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา เห็นสมควรแจ้งอาจารย์ผู้สอน/ภาควิชา เพื่อพิจารณาการขอ
ทบทวนการตรวจสอบข้อสอบใหม่ของนักศึกษา และแจ้งผลการพิจารณาให้คณะภายในวันที่

ลงชื่อ

วันที่/...../.....

ผลการพิจารณา มติคณะกรรมการประจำคณะ () ในคราวประชุมครั้งที่ วันที่
() วาระเวียน ระหว่างวันที่

คำสั่ง

() อนุมัติให้เปลี่ยนแปลงระดับคะแนนของ ในรายวิชาต่อไปนี้

1. รายวิชา จากระดับคะแนนเดิม เป็น	2. รายวิชา จากระดับคะแนนเดิม เป็น
3. รายวิชา จากระดับคะแนนเดิม เป็น	4. รายวิชา จากระดับคะแนนเดิม เป็น

() ยืนยันระดับคะแนนเดิม

1. รายวิชา คือ ระดับคะแนน.....	2. รายวิชา คือ ระดับคะแนน.....
3. รายวิชา คือ ระดับคะแนน.....	4. รายวิชา คือ ระดับคะแนน.....

ลงชื่อ

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

4. สำหรับฝ่ายทะเบียนและประมวลผล/ For Registrar's Division

เรียน รองผู้อำนวยการสำนักการศึกษาและนวัตกรรมการเรียนรู้

เพื่อโปรดทราบ คณะ พิจารณา () อนุมัติเปลี่ยนแปลงระดับคะแนน () ยืนยันระดับคะแนนเดิม
รายวิชา ในภาคการศึกษาที่ ของนักศึกษาชื่อ
รหัสนักศึกษา งานประมวลผลและสำเร็จการศึกษาจะดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ลงชื่อ

วันที่/...../.....