



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท โทรศัพท์ ๐ ๓๖๒๖ ๖๑๗๐

ที่ สธ ๑๑๐๓.๑๓/..... วันที่.....

เรื่อง.....ขออุทธรณ์ผลการประเมิน.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท

ด้วยข้าพเจ้า นาย / นาง / นางสาว.....

รหัสนักศึกษา.....เป็นนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ ๑ ๒ ๓ ๔

มีความประสงค์ขออุทธรณ์ผลการประเมินในรายวิชา .....

ประจำภาคการศึกษาที่ ๑ ๒ ภาคฤดูร้อน ประจำปีการศึกษา .....

เรื่องที่อุทธรณ์ .....

และมีความประสงค์ให้แจ้งกลับที่

หมายเลขโทรศัพท์ .....

ผ่านไลน์ ID : .....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ .....

ส่งจดหมายตามที่อยู่ .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

นักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ .....