



เอกสารแสดงความจำนงในการอุทธรณ์ผลการตัดสินของคณะกรรมการหลักสูตร  
การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน ภาควิชารังสีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ส่วนที่ 1 แสดงความจำนงในการอุทธรณ์

เรียน  ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้าน สาขา/อนุสาขา.....  
 หัวหน้าภาควิชารังสีวิทยา

ข้าพเจ้า นพ./พญ..... ชั้นปีที่.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ:.....E-mail:.....

มีความประสงค์ในการดำเนินการขออุทธรณ์

- การตัดสินผลการประเมิน
  - ผลการเลื่อนชั้นปี
  - ผลการส่งสอบเพื่อวุฒิบัตรฯ
  - การตัดสินให้ยุติการฝึกอบรม
  - การตัดสินผลอื่น ๆ ระบุ .....
- .....
- .....

จึงเรียนมาเพื่อทราบและเพื่อขอดำเนินการอุทธรณ์

.....  
(.....)

แพทย์ประจำบ้านผู้ขออุทธรณ์

วันที่.....



ส่วนที่ 2 การรับทราบผลการอุทธรณ์

ข้าพเจ้า นพ./พญ..... ชั้นปีที่.....

เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ:..... E-mail:.....

ได้รับทราบถึงรายละเอียด ผลการตรวจสอบและทบทวนผลการตัดสินของข้าพเจ้าเรียบร้อยแล้ว และข้าพเจ้า  พอใจ  ไม่พอใจ  
ต่อผลดังกล่าว

.....  
(.....)

แพทย์ประจำบ้านผู้ขออุทธรณ์

วันที่.....

.....  
(.....)

ผู้แจ้งผลการอุทธรณ์

วันที่.....