



แบบคำร้องขอตรวจผลสอบเบ็ดเสร็จประมวลความรู้
(Comprehensive Examination) ชั้นตอนที่ 3 (OSCE)

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

ด้วยข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง.....รหัสนักศึกษา.....
ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกโรงพยาบาล.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
โทรศัพท์มือถือ..... E-mail.....

มีความประสงค์ให้คณะกรรมการจัดสอบเบ็ดเสร็จประมวลความรู้ (Comprehensive Examination) ชั้นตอนที่ 3 (OSCE) ได้โปรดพิจารณาคำร้องของข้าพเจ้าตามรายละเอียดดังนี้

.....
.....
.....
.....
.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....