

# แบบคำร้องขอทราบผลคะแนนการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ของทันตแพทยสภา

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอทราบผลคะแนนการสอบเพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตรของทันตแพทยสภา

เรียน เลขาธิการราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย

ด้วยข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....Email.....

ได้สมัครสอบ  ข้อเขียน  ปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย เพื่อ  อนุมัติบัตร  วุฒิบัตร

ในการสอบประจำปี.....ครั้งที่.....และดำเนินการสอบเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอทราบผลคะแนนการสอบ ดังนี้

ผลคะแนนสอบข้อเขียน

ผลคะแนนสอบปากเปล่าและรายงานผู้ป่วย

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของตนเองพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง โดยขอให้ราชวิทยาลัย ฯ แจ้งผลคะแนนการสอบดังกล่าวของข้าพเจ้า ไปยัง Email.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นแบบคำร้อง

(.....)

หมายเหตุ : 1. สามารถยื่นแบบคำร้องขอทราบผลคะแนนการสอบ ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ประกาศผลการสอบ เพื่ออนุมัติบัตรหรือวุฒิบัตร ฯ ในครั้งนั้น ไปยังราชวิทยาลัยทันตแพทย์แห่งประเทศไทย ทางอีเมล royalthaident@gmail.com

2. หากยื่นเอกสารเกินระยะเวลาที่กำหนด หรือแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วน ราชวิทยาลัยฯ จะไม่รับพิจารณาและดำเนินการใด ๆ