แบบฟอรมขอรองเรียนเกี่ยวกับการสอบความรู้ของศูนยสอบความรูฯ

เขียน วันที่ ……….. เดือน ……………………..……….. พ.ศ. ..……………

ผูรองเรียน ชื่อ-สกุล : ................................................................................ รหัสประจําตัวสอบ : ..............................................

ที่อยูที่ติดตอได : ……………………………………………………………………………………….…………………………………………..................

Email address : ...................................................................................................................................................................

เบอรโทร : ……………………………………………..………………. LINE ID : ………………………………………………………………….…….

ขอรองเรียนเกี่ยวกับการสอบ ณ สนามสอบ : ………………………………..…………………… จังหวัด : ……………………………..…….

การสอบ :  CC1  CC2  IP1  PC1  PHCP1  IP2  PC2  PHCP2

ครั้งที่ : ……..…………......……… วันที่ : ………......... เดือน : ……………....………………………………….. พ.ศ. : ………….....……......

รายละเอียดของขอรองเรียน พรอมระบุแหลงขอมูลอางอิง (ถามี) :

………………………………...............................................................................................................................................................

………………………………...............................................................................................................................................................

………………………………...............................................................................................................................................................………………………………...............................................................................................................................................................

………………………………...............................................................................................................................................................………………………………...............................................................................................................................................................

………………………………...............................................................................................................................................................………………………………...............................................................................................................................................................

………………………………...............................................................................................................................................................………………………………...............................................................................................................................................................

………………………………...............................................................................................................................................................………………………………...............................................................................................................................................................

………………………………...............................................................................................................................................................

………………………………...............................................................................................................................................................

………………………………...............................................................................................................................................................

………………………………...............................................................................................................................................................

ขาพเจารับทราบวา หากเปนการทักทวงเรื่องขอสอบ จะตองทักทวงภายใน 5 วัน หลังจากการสอบ
เสร็จสิ้น หากเลยกําหนดนี้แลว ทางศูนยสอบความรูฯไมจําเปนตองพิจารณาขอรองเรียนของขาพเจา และ

ขาพเจารับทราบวา หากขอรองเรียนนี้ทําใหผลสอบเปลี่ยนแปลงไป ขาพเจายอมรับผลการพิจารณา ของศูนยสอบความรู้ฯ

ลงชื่อ.......................................................................ผูเขาสอบ

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

\*เมื่อกรอกแบบฟอรมแลว ใหนําสงขอรองเรียนนี้ทาง email: ph\_exam@pharmacycouncil.org \*