



ศูนย์ทดสอบทางวิชาการแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

อาคารจามจุรี 8 ชั้น 3 ถนนพญาไท เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330 Call Center: 0-2218-3717 โทรสาร: 0-2218-3700

หนังสือร้องเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรียน กรรมการผู้อำนวยการศูนย์ทดสอบทางวิชาการแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ข้อร้องเรียน เรื่อง

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว) (ภาษาไทย)นามสกุล.....

(ภาษาอังกฤษ) First name..... Last name

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน/ เลขที่หนังสือเดินทาง (Passport Number)

บ้านเลขที่..... หมู่..... ถนน..... หมู่บ้าน

ตรอก/ซอย..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ (บ้าน)

(มือถือ) โทรสาร

เป็นผู้เข้าสอบ การทดสอบ วันที่สอบ เดือน..... พ.ศ.

เลขประจำตัวผู้เข้าสอบ สนามสอบ

ห้องสอบ เลขที่นั่งสอบ

มีความประสงค์ที่จะขอร้องเรียนต่อ กรรมการผู้อำนวยการศูนย์ทดสอบทางวิชาการแห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ร้องเรียน
(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเรื่องร้องเรียน
(.....)

เสนอ กรรมการผู้อำนวยการศูนย์ทดสอบฯ

ผลการพิจารณา อนุมัติ
 ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

ลงชื่อ