



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ภายใน 7848

ที่ อว 0605.20/

วันที่ 7 กุมภาพันธ์ 2566

เรื่อง โปรดพิจารณาลงนามในประกาศ

เรียน คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ตามที่งานวิชาการได้ร่างประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม “เรื่อง แนวปฏิบัติการขอตรวจสอบและอุทธรณ์คะแนน การวัด และการประเมินผลการศึกษา” เสนอต่อที่ประชุม คณะผู้บริหารคณะแพทยศาสตร์ ครั้งที่ 3/2566 เพื่อพิจารณา ตามความทราบแล้วนั้น

มติที่ประชุมคณะผู้บริหารคณะแพทยศาสตร์พิจารณาเห็นชอบร่างประกาศดังกล่าว ในการนี้ งานวิชาการ จึงขอจัดทำประกาศคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม “เรื่อง แนวปฏิบัติการขอ ตรวจสอบและอุทธรณ์คะแนน การวัด และการประเมินผลการศึกษา” เพื่อแจ้งให้อาจารย์ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง และนิสิต ทราบถึงแนวทางปฏิบัติปฏิบัติการขอตรวจสอบและอุทธรณ์คะแนน การวัด และการประเมินผล การศึกษา พร้อมทั้งแบบฟอร์มคำร้องขอตรวจสอบคะแนน (อธ.1) และ (อธ.2) ในลำดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และลงนามในประกาศดังแนบ

(ผศ.นพ.รัฐ สอนสุภาพ)
รองคณบดีฝ่ายวิชาการ

เรื่อง คณบดี
คณบดีคณะแพทยศาสตร์ ๘๐๑๖๒

(นางสาววิไลวรรณ จันทร์รัมย์)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป
- ๘ ก.พ. ๒๕๖๖

(๔)

- () ทราบ
- () อนุญาต
- (x) อนุมัติ
- () อื่นๆ.....

(นางลัดดาภรณ์ เชื้อโนนสะอาด)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์
- ๘ ก.พ. ๒๕๖๖

p

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์แพทย์หญิง ศิริชนะวุฒิชัย)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์

(๓)

- มอบ / หรือ
- มอบ ผศ. สาธา เกวอินทร์ ประกาศนียบัตร ๖ พ.ค. ๒๕๖๖
- มอบ ศน.ต.น.อ. สำเนา หนังสือ ถึง กว.ใน ลือต.๒๐๐๖ นำเข้าฉบับ
-

๗ ก.พ. ๒๕๖๖



ประกาศ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม
เรื่อง แนวปฏิบัติการขอตรวจสอบและอุทธรณ์คะแนน การวัด และการประเมินผลการศึกษา
พ.ศ. ๒๕๖๖

ด้วย คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ได้จัดการเรียนการสอนในสาขาวิชาต่าง ๆ เกี่ยวกับสุขภาพ เพื่อให้การวัดและการประเมินผลการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความใน ข้อ ๑๐ วรรคหนึ่ง แห่งข้อบังคับมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ว่าด้วยการบริหารและดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ และคำสั่งมหาวิทยาลัยมหาสารคาม ที่ ๐๖๕๐/๒๕๕๓ เรื่อง มอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบและมอบอำนาจปฏิบัติราชการแทนอธิการบดีให้ คณบดี ผู้อำนวยการสถาบัน ผู้อำนวยการสำนัก ผู้อำนวยการศูนย์ สั่ง ณ วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๓ จึงกำหนดแนวปฏิบัติการขอตรวจสอบและอุทธรณ์ผลคะแนน การวัดและการประเมินผลการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม ดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ เขียนคำร้องขอตรวจสอบและอุทธรณ์ การวัด และการประเมินผลการศึกษา

๑. ให้นิสิตยื่นคำร้องขอตรวจสอบผลคะแนน การวัดและการประเมินผลการศึกษา และนำส่ง ที่งานวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม หรือศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ภายใน ๓ วันทำการ หลังการประกาศคะแนน มิฉะนั้นจะถือว่านิสิตยอมรับผลคะแนนนั้น

๒. งานวิชาการ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม หรือศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ส่งคำร้องให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา เพื่อรวบรวมคะแนนส่วนที่นิสิตยื่นคำร้องให้นิสิตตรวจสอบ หากนิสิตตรวจสอบแล้วยอมรับผลคะแนนนั้น ให้ถือว่ากระบวนการดังกล่าวเสร็จสิ้น หากมีข้อสงสัยหรือต้องการให้ทบทวนคะแนนดังกล่าว ให้นิสิตดำเนินการยื่นคำร้องขออุทธรณ์ผลคะแนน การวัดและการประเมินผลการศึกษาเสนออาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อดำเนินการต่อไป

ขั้นตอนที่ ๒ การเสนอเพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการอุทธรณ์

ให้นักวิชาการศึกษาสาขาวิชาของคณะฯ หรือศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก เสนอ คำร้องขออุทธรณ์ผลคะแนน การวัดและการประเมินผลการศึกษา เสนอรองคมนตรีฝ่ายวิชาการ ผู้อำนวยการ ศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก หัวหน้าสาขาวิชา หรือประธานหลักสูตร เพื่อแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณา อุทธรณ์ผลคะแนนสอบ การวัดและการประเมินผลการศึกษา จำนวนอย่างน้อย 3 คน ประกอบด้วย

(๑) รองคณบดีฝ่ายวิชาการหรือผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก ประธาน กรรมการ

(๒) ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายวิชาการ (กรณีชั้นปรีคลินิก) / รองผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิก (กรณีชั้นคลินิก) / หน้าสาขาวิชา / ประธานหลักสูตร กรรมการ

(๓) หัวหน้างานวิชาการ กรรมการ

(๔) นักวิชาการศึกษาสาขาวิชา เลขานุการ

/และมอบหมาย...

และมอบหมายให้เลขานุการเป็นผู้รับผิดชอบดำเนินการรวบรวม และตรวจสอบข้อมูล ผลคะแนนที่เกี่ยวข้อง เพื่อรายงานต่อคณะกรรมการดังกล่าวข้างต้น
ทั้งนี้ คณะกรรมการผู้ตัดสินผลอุทธรณ์ จะต้องไม่เป็นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับเหตุการณ์ ในครั้งนั้น ๆ

ขั้นตอนที่ ๓ การสืบสวนข้อเท็จจริง

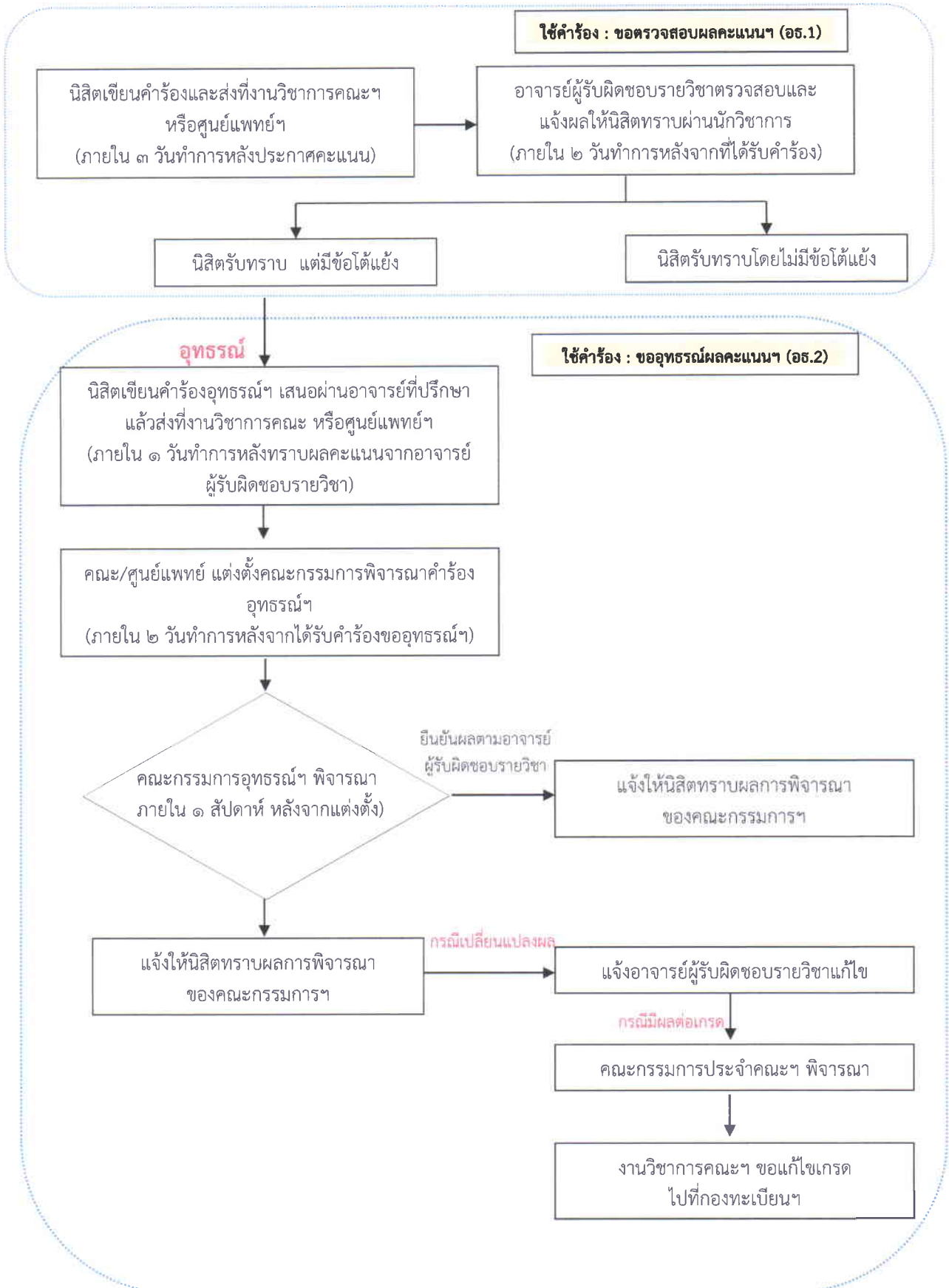
ให้คณะกรรมการพิจารณาผลคะแนนสอบ การวัดและการวัดประเมินผลการศึกษา ดำเนินการ ตรวจสอบข้อเท็จจริงตามคำร้อง โดยมีอำนาจขอข้อมูลหลักฐาน หรือสอบถามจากผู้ที่เกี่ยวข้อง โดยมีระยะเวลา ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๑ สัปดาห์ นับจากได้รับการแต่งตั้ง และจัดทำข้อสรุปผลการตรวจสอบและ อุทธรณ์ผลคะแนน การวัดและการประเมินผลการศึกษา เสนอต่อคณบดีเพื่อพิจารณาต่อไป และผลอุทธรณ์ ดังกล่าวเมื่อได้รับพิจารณาแล้ว ให้นักวิชาการศึกษาคณะฯ หรือศูนย์แพทยศาสตรศึกษาชั้นคลินิกแจ้งผลการ อุทธรณ์ต่อไป

หากเปลี่ยนแปลงระดับผลการศึกษา ให้นักวิชาการคณะฯ เสนอเรื่องพิจารณาแก้ไขผล การศึกษาต่อคณะกรรมการประจำคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม พิจารณาเห็นชอบ และดำเนินการแก้ไขผลการศึกษาไปที่กองทะเบียนและประมวลผลต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เทพลักษณ์ ศิริธนะวุฒิชัย)
คณบดีคณะแพทยศาสตร์

ขั้นตอนการขอตรวจสอบและอุทธรณ์คะแนน การวัด และการประเมินผลการศึกษา
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม



หมายเหตุ : กรณีการอุทธรณ์คะแนนที่ไม่สามารถหาข้อสรุปได้ งานวิชาการจะตั้งคณะกรรมการชุดใหม่ ซึ่งประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกอย่างน้อย 1 ท่าน ในการพิจารณาการอุทธรณ์ดังกล่าว



วันที่.....

เรียน อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

รหัสประจำตัวนิสิต..... หลักสูตร/สาขาวิชา.....

..... ชั้นปีที่..... คณะ.....

ข้อมูลสำหรับติดต่อ นิสิต โทร..... E-mail.....

มีความประสงค์ขอตรวจสอบผลคะแนน / การวัดและการประเมินผลการศึกษา

- กลางภาค ปลายภาค MCQ MEQ
 OSCE รายงาน อื่นๆ ระบุ.....

รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา โดยมีประเด็นเสนอพิจารณา ดังนี้

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

นิสิตผู้ขอยื่นคำร้อง

2. การดำเนินการของงานวิชาการ / สาขาวิชา / ศูนย์แพทย์ฯ	3. ผลการพิจารณาของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา	4. การรับทราบผลการของนิสิต
<input type="checkbox"/> นิสิตยื่นคำร้องขอตรวจสอบคะแนน ครั้งที่...../วันที่รับ..... <input type="checkbox"/> เสนออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา วันที่..... ลงชื่อ	<input type="checkbox"/> ไม่แก้ไข ยืนยันคะแนนเดิม และ หรือเกรดเดิม <input type="checkbox"/> แก้ไขคะแนน ไม่มีผลต่อเกรด <input type="checkbox"/> แก้ไขคะแนน มีผลต่อเกรด (ระบุ) ลงชื่อ	ข้าพเจ้าได้รับทราบผลการพิจารณา คำร้องขอตรวจสอบคะแนน การวัดและการประเมินผลการศึกษา เรียบร้อยแล้ว ลงชื่อ
(.....) ผู้ดำเนินการ วันที่.....	(.....) อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา วันที่.....	(.....) นิสิตผู้ยื่นคำร้อง วันที่.....

****หมายเหตุ** หากนิสิตรับทราบผลจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาแล้วยังมีข้อสงสัยหรือข้อโต้แย้งผลคะแนน ให้เขียนคำร้องขออุทธรณ์ฯ (อธ.2) ในลำดับถัดไป



วันที่.....

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการ / ผู้อำนวยการศูนย์แพทยศาสตรศึกษา.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)

รหัสประจำตัวนิสิต..... หลักสูตร/สาขาวิชา.....

..... ชั้นปีที่..... คณะ.....

ข้อมูลสำหรับติดต่อนิสิต โทร..... E-mail.....

มีความประสงค์ขออุทธรณ์คะแนน / การวัด และการประเมินผลการศึกษา

- กลางภาค ปลายภาค MCQ MEQ
 OSCE รายงาน อื่นๆ ระบุ.....

รหัสวิชา..... ชื่อวิชา.....

ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา โดยมีประเด็นเสนอพิจารณา ดังนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ
(.....)

นิสิตผู้ขอยื่นคำร้อง

ลงชื่อ
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

2. การดำเนินการของงานวิชาการ / สาขาวิชา / ศูนย์แพทย์ฯ	3. ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ พิจารณาคำร้องอุทธรณ์ฯ	4. การรับทราบผลการของนิสิต
<input type="checkbox"/> นิสิตยื่นคำร้องขออุทธรณ์คะแนน ครั้งที่...../วันที่รับ..... <input type="checkbox"/> แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณา คำร้องอุทธรณ์ฯ วันที่..... <input type="checkbox"/> นัดหมายคณะกรรมการพิจารณา คำร้องอุทธรณ์ฯ วันที่.....	<input type="checkbox"/> ไม่แก้ไข ยืนยันคะแนนเดิม และ หรือเกรดเดิม <input type="checkbox"/> ขอให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ทบทวนแก้ไขคะแนนหรือผลการ ประเมินรายวิชา (ระบุ)	ข้าพเจ้าได้รับทราบผลการพิจารณา คำร้องขออุทธรณ์คะแนน การวัดและ การประเมินผลการศึกษา เรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ (.....) ผู้ดำเนินการ วันที่.....	ลงชื่อ (.....) ประธานฯ วันที่.....	ลงชื่อ (.....) นิสิตผู้ยื่นคำร้อง วันที่.....

5. การดำเนินการของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา	6. การดำเนินงานของเลขานุการฯ	7. ผลการดำเนินงานของกองทะเบียนฯ
<p>เรียน ประธานฯ</p> <p><input type="checkbox"/> แก้ไขคะแนนเรียบร้อยแล้ว ซึ่งไม่มีผลการเปลี่ยนแปลงเกรด</p> <p><input type="checkbox"/> แก้ไขคะแนนเรียบร้อยแล้ว และมีการเปลี่ยนแปลงเกรด</p> <p>ลงชื่อ (.....) อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา</p> <p>วันที่.....</p>	<p><input type="checkbox"/> นำเสนอคณะกรรมการประจำคณะฯ ในการประชุมครั้งที่..... วันที่.....</p> <p><input type="checkbox"/> ขอแก้ไขเกรดไปที่กองทะเบียนฯ วันที่.....</p> <p>ลงชื่อ (.....) เลขานุการฯ</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบคะแนน และหรือเกรด กองทะเบียนฯ ได้ดำเนินการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ลงชื่อ (.....) ผู้ตรวจสอบ</p> <p>วันที่.....</p>