



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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....  
(.....)  
ผู้ขออุทธรณ์  
...../...../.....

**ข้อกำหนดการอุทธรณ์**

- 1. ให้อยู่ในอุทธรณ์คำสั่งลงโทษ ภายใน 30 วัน นับแต่วันทราบคำสั่ง
- 2. ให้อยู่ในอุทธรณ์ เพื่อตนเอง และด้วยตนเองเท่านั้น
- 3. อธิการบดีมีอำนาจวินิจฉัย สั่งยกอุทธรณ์ เพิ่มโทษ ลดโทษ หรือยกโทษแล้วแต่กรณี
- 4. คำวินิจฉัยคำขออุทธรณ์คำสั่งลงโทษของอธิการบดีถือเป็นที่สุด

เขียนที่ .....  
วันที่.....เดือน .....พ.ศ. ....

เรื่อง .....

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ

ด้วยข้าพเจ้า ..... นามสกุล .....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....  
เป็นผู้ปกครองของ ชื่อ ..... นามสกุล ..... เป็นนักศึกษาชั้นปีที่ .....  
สาขาวิชา ..... ภาควิชา .....  
คณะ / วิทยาลัย ..... เลขประจำตัวนักศึกษา .....

ขอความกรุณาต่อท่านอธิการบดี ลดหย่อนผ่อนโทษให้กับนักศึกษาในปกครองของข้าพเจ้าด้วยเหตุผลดังนี้  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ .....  
(.....)

ผู้ปกครองนักศึกษา