

แบบฟอร์มการขออุทธรณ์ผลคะแนนหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence – Based)
 การประเมิน ITA ของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

ชื่อหน่วยงาน	โรงเรียน.....	สพป./สพม.....	เขต.....
--------------	---------------	---------------	----------

- ไม่ประสงค์ขออุทธรณ์ผลคะแนนหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence – Based)
- มีความประสงค์ขออุทธรณ์ผลคะแนนหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence – Based) ดังนี้

สำหรับสถานศึกษา		สำหรับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา	
การขออุทธรณ์คะแนนผลการประเมิน		ผลการอุทธรณ์คะแนนผลการประเมิน	
EB.....	รายละเอียดการขออุทธรณ์	คะแนนที่ได้	เหตุผล
ข้อที่.....	()

เอกสารหลักฐานที่ส่งมาด้วย คือ

1.
2.
3.
4.
5.
6.

หมายเหตุ:

แบบฟอร์มการขออุทธรณ์ 1 แผ่น ใช้ประกอบการอุทธรณ์ต่อ 1 ประเด็นข้อคำถาม (1 ข้อย่อยในแต่ละ EB) พร้อมระบุรายละเอียดการขออุทธรณ์และแนบเอกสารหลักฐานอ้างอิง

ผู้จัดทำข้อมูล การอุทธรณ์	ชื่อ – นามสกุล.....	โทร.....
	ตำแหน่ง.....	