

บันทึกการให้คำปรึกษา

ครั้งที่

วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา.....

สาขาวิชา คณะ..... ชั้นปีที่.....

ชื่อ-สกุล	รหัสนักศึกษา	ชื่อ-สกุล	รหัสนักศึกษา
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

วิธีการติดต่อกับอาจารย์ที่ปรึกษา

- มาพบด้วยตนเอง โทรศัพท์ อื่นๆ

ปัญหา

- การเรียน ส่วนตัว/ครอบครัว การเงิน
 สุขภาพ ที่อยู่อาศัย อื่นๆ

ปัญหา/สาเหตุการเข้าพบ

.....

การให้คำแนะนำ/ปรึกษา/การช่วยเหลือ

.....

ส่งเรื่องต่อให้ (ถ้ามี)

- ประธานหลักสูตร ประธานสาขาวิชา ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
 คณบดี รองคณบดีฝ่ายวิชาการ อื่นๆ.....

ผลสรุปของการแก้ปัญหา

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา



(.....)