RAJAMANGALA UNIVERSITY OF TECHNOLOGY KRUNGTHEP

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ

แบบบันทึกการให้คำปรึกษา

UTK RAJAMANGALA KRUNGTHEP

www.rmutk.ac.th

แบบบันทึกการให้คำปรึกษานักศึกษาเป็นรายบุคคล
และแบบบันทึกกิจกรรมโฮมรูม
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

สาขาวิชา.....

คณะ.....

สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน

คำนำ

แบบบันทึกการให้คำปรึกษานักศึกษาเป็นรายบุคคล และแบบบันทึกกิจกรรมโฮมรูมเล่มนี้ สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ จัดทำขึ้นเพื่อให้อาจารย์ที่ปรึกษาใช้บันทึกการให้คำปรึกษากับนักศึกษา ซึ่งจะเป็นประโยชน์ในการติดตามประเมินผลการให้คำแนะนำปรึกษาและการช่วยเหลือนักศึกษา รวมทั้งใช้เป็นข้อมูลในการตรวจประเมินผลคุณภาพการศึกษา

สำนักส่งเสริมวิชาการและงานทะเบียน
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ

สารบัญ

หน้า

1. แบบบันทึกการให้คำปรึกษานักศึกษาเป็นรายบุคคล

เลขที่ 1 ชื่อ-สกุล 1
เลขที่ 2 ชื่อ-สกุล 4
เลขที่ 3 ชื่อ-สกุล 7
เลขที่ 4 ชื่อ-สกุล 10
เลขที่ 5 ชื่อ-สกุล 13
เลขที่ 6 ชื่อ-สกุล 16
เลขที่ 7 ชื่อ-สกุล 19
เลขที่ 8 ชื่อ-สกุล 22
เลขที่ 9 ชื่อ-สกุล 25
เลขที่ 10 ชื่อ-สกุล 28
เลขที่ 11 ชื่อ-สกุล 31
เลขที่ 12 ชื่อ-สกุล 34
เลขที่ 13 ชื่อ-สกุล 37
เลขที่ 14 ชื่อ-สกุล 40
เลขที่ 15 ชื่อ-สกุล 43
เลขที่ 16 ชื่อ-สกุล 46
เลขที่ 17 ชื่อ-สกุล 49
เลขที่ 18 ชื่อ-สกุล 52
เลขที่ 19 ชื่อ-สกุล 55
เลขที่ 20 ชื่อ-สกุล 58
เลขที่ 21 ชื่อ-สกุล 61
เลขที่ 22 ชื่อ-สกุล 64
เลขที่ 23 ชื่อ-สกุล 67
เลขที่ 24 ชื่อ-สกุล 70
เลขที่ 25 ชื่อ-สกุล 73
เลขที่ 26 ชื่อ-สกุล 76
เลขที่ 27 ชื่อ-สกุล 79

เลขที่ 28 ชื่อ-สกุล 82
เลขที่ 29 ชื่อ-สกุล 85
เลขที่ 30 ชื่อ-สกุล 88
เลขที่ 31 ชื่อ-สกุล 91
เลขที่ 32 ชื่อ-สกุล 94
เลขที่ 33 ชื่อ-สกุล 97
เลขที่ 34 ชื่อ-สกุล 100
เลขที่ 35 ชื่อ-สกุล 103
เลขที่ 36 ชื่อ-สกุล 106
เลขที่ 37 ชื่อ-สกุล 109
เลขที่ 38 ชื่อ-สกุล 112
เลขที่ 39 ชื่อ-สกุล 115
เลขที่ 40 ชื่อ-สกุล 118
เลขที่ 41 ชื่อ-สกุล 121
เลขที่ 42 ชื่อ-สกุล 124
เลขที่ 43 ชื่อ-สกุล 127
เลขที่ 44 ชื่อ-สกุล 130
เลขที่ 45 ชื่อ-สกุล 133
เลขที่ 46 ชื่อ-สกุล 136
เลขที่ 47 ชื่อ-สกุล 139
เลขที่ 48 ชื่อ-สกุล 142
เลขที่ 49 ชื่อ-สกุล 145
เลขที่ 50 ชื่อ-สกุล 148

2. แบบบันทึกกิจกรรมโฮม **151**

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล

ปีการศึกษา.....

1. ชื่อ – สกุล (นาย / นางสาว).....หมู่เลือด.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

วัน เดือน ปีเกิด.....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล(แขวง).....

อำเภอ(เขต).....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

3. ชื่อผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

E-mail address .....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา ☐ บิดาถึงแก่กรรม ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่

☐ มารดาถึงแก่กรรม ☐ หย่าร้าง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น - สิ้นสุด การให้คำปรึกษา	ปัญหา / เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการจัดกิจกรรมโฮมรูม

ปีการศึกษา.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด กิจกรรม โฮมรูม	สรุปสาระสำคัญของกิจกรรมโฮมรูม	นศ. ทั้งหมด (คน)	เข้าร่วม (คน)	ไม่เข้า ร่วม (คน)

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด กิจกรรมโฮมรูม	สรุปสาระสำคัญของกิจกรรมโฮมรูม	นศ. ทั้งหมด (คน)	เข้าร่วม (คน)	ไม่เข้าร่วม (คน)

ครั้งที่	วัน เดือน ปี	เวลาเริ่มต้น – สิ้นสุด กิจกรรม โฮมรูม	สรุปสาระสำคัญของกิจกรรมโฮมรูม	นศ. ทั้งหมด (คน)	เข้าร่วม (คน)	ไม่เข้า ร่วม (คน)

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา