



แบบบันทึกการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา (สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา)

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....เพศ.....อายุ.....ปี

หลักสูตร.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....เข้ารับการศึกษาครั้งที่.....

วิธีการติดต่อกับอาจารย์ที่ปรึกษา

- () มาพบด้วยตนเอง
- () โทรศัพท์
- () ผ่านระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัย
- () อื่น ๆ ระบุ.....

ปัญหา

- () ปัญหาการเรียน
- () ปัญหาส่วนตัว
- () อื่น ๆ ระบุ.....

ปัญหา/เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้การศึกษา/การช่วยเหลือ	สรุปการให้คำปรึกษา/ประเมินผล การให้คำปรึกษา

เริ่มเวลา.....น. สิ้นสุดเวลา.....น. รวม.....นาที

การวางแผน/การนัดหมายครั้งต่อไป.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา/ผู้ขอคำปรึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา