

แบบบันทึกการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา (สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา)

วิทยาลัยการภาพยนตร์ ศิลปะการแสดงและสื่อใหม่ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

วันที่ เดือน พ.ศ.

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

สาขาวิชา ชั้นปีที่ คณะ

หลักสูตร ปริญญาตรี 4 ปี ปริญญาตรีเทียบโอน/ต่อเนื่อง

เบอร์โทรศัพท์.....E-Mail.....เข้ารับการปรึกษาครั้งที่.....

วิธีการติดต่อกับอาจารย์ที่ปรึกษา

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

ปัญหา

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

ปัญหา/อาการที่นำมา/ เรื่องที่ขอคำปรึกษา	การให้การศึกษา/การช่วยเหลือ	สรุปการให้คำปรึกษา/ ประเมินผลการให้คำปรึกษา

เริ่มเวลา น. สิ้นสุดเวลา น. รวม นาที

การวางแผน / การนัดหมายครั้งต่อไป.....

การส่งต่อ.....

ลงชื่อ
(.....)

นักศึกษา/ผู้ขอคำปรึกษา
(...../...../.....)

ลงชื่อ
(.....)

แผนกแนะแนวการศึกษาและอาชีพ/ผู้ให้คำปรึกษา
(...../...../.....)