

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี
แบบบันทึกการให้คำปรึกษา

ครั้งที่.....วันที่.....เวลา.....
ชื่อ-สกุล นักศึกษา.....รหัสนักศึกษา.....ชั้นปีที่.....

วิธีการติดต่อกับอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อรับคำปรึกษา

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> นาแพบด้วยด้วยตนเอง | <input type="checkbox"/> โทรศัพท์ | <input type="checkbox"/> ผ่านระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัย |
| <input type="checkbox"/> ผ่านสื่อออนไลน์ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... | |

ปัญหา

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> การเรียน | <input type="checkbox"/> การใช้ชีวิต | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... |
|-----------------------------------|--------------------------------------|---|

รายละเอียดของปัญหา/อาการที่นำมา/เรื่องที่ขอคำปรึกษา

.....
.....
.....
.....
.....

การให้การปรึกษา/การช่วยเหลือ

.....
.....
.....
.....
.....

สรุปการให้คำปรึกษา/ประเมินผลการให้คำปรึกษา

.....
.....
.....
.....
.....

การวางแผน / การนัดหมายครั้งต่อไป

.....
.....
.....

การส่งต่อ.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

นักศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา