ใบบันทึกการพบนักศึกษารายบุคคล โดยอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อนักศึกษา.............................................................นามสกุล......................................................

□คณะพยาบาลศาสตร์ □คณะจิตวิทยา □คณะกายภาพบำบัด ชั้นปีที่.............รหัส............................

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.........................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ภาคเรียน /ปีการศึกษา | ครั้งที่ | วัน/ เดือน/ปี | บันทึกสรุปสาระสำคัญ ในการพบนักศึกษา | คำแนะนำ /ชี้แนะ / ให้คำปรึกษา | ลายมือชื่อ อาจารย์ที่ปรึกษา | หมายเหตุ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |