



บันทึกการให้คำปรึกษา
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

ครั้งที่

วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา.....

สาขาวิชา คณะ..... ชั้นปีที่.....

| ชื่อ-สกุล | รหัสนักศึกษา | ชื่อ-สกุล | รหัสนักศึกษา |
|-----------|--------------|-----------|--------------|
| 1. | | 6. | |
| 2. | | 7. | |
| 3. | | 8. | |
| 4. | | 9. | |
| 5. | | 10. | |

วิธีการติดต่อกับอาจารย์ที่ปรึกษา

มาพบด้วยตนเอง โทรศัพท์ อื่นๆ

ปัญหา

การเรียน ส่วนตัว/ครอบครัว การเงิน
 สุขภาพ ที่อยู่อาศัย อื่นๆ

ปัญหา/สาเหตุการเข้าพบ

.....

การให้คำแนะนำ/ปรึกษา/การช่วยเหลือ

.....

ส่งเรื่องต่อให้ (ถ้ามี)

ประธานหลักสูตร รองคณบดีฝ่ายวิชาการ คณะกรรมการให้คำปรึกษาระดับคณะ
 คณบดี รองอธิการบดีฝ่ายวิชาการ คณะกรรมการให้คำปรึกษาระดับมหาวิทยาลัย
 อื่นๆ.....

ผลสรุปของการแก้ปัญหา

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
 (.....)