

ประวัตินักศึกษา

รูปถ่าย

ขนาด ๑ นิ้ว

สาขาวิชา..... คณะ.....

คำชี้แจง ให้นักศึกษาเติมข้อความในช่องว่างตามความเป็นจริงด้วยตัวบรรจง

และหรือเขียนเครื่องหมาย \sqrt ลงใน () ข้อมูลทั้งหมดจะเก็บเป็นความลับและจะนำมาใช้เพื่อประโยชน์สำหรับนักศึกษาเท่านั้น

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ - สกุล..... ชื่อเล่น..... รหัสประจำตัว.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ศาสนา.....
โทรศัพท์..... E - mail address.....
๒. กำลังศึกษา ระดับชั้นปีที่.....
๓. ปัจจุบันนักศึกษาอาศัยอยู่กับ (นาย/นาง/น.ส.).....
ที่อยู่.....
โทรศัพท์..... E - mail address.....
เกี่ยวข้องกับนักศึกษา.....
๔. เพื่อนสนิท ๑) ชื่อ..... ระดับชั้น..... สาขาวิชา.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
๒) ชื่อ..... ระดับชั้น..... สาขาวิชา.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
๕. อาจารย์ที่สนิท
๑) ชื่อ..... โทรศัพท์.....
๒) ชื่อ..... โทรศัพท์.....
๖. สถานศึกษาเดิม.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๗. สุขภาพ
๑) หมู่เลือด.....
๒) โรคประจำตัว คือ.....
- โรค..... เคยได้รับการรักษาจาก.....
- โรค..... เคยได้รับการรักษาจาก.....
๓) เคยแพ้ยา.....
๔) อื่น ๆ

ข้อมูลครอบครัว

๑. บิดาชื่อ - สกุลอายุ.....ปี การศึกษา.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
อาชีพ.....รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
๒. มารดาชื่อ - สกุลอายุ.....ปี การศึกษา.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
อาชีพ.....รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
๓. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา () ถึงแก่กรรม () อยู่ด้วยกัน () แยกกันอยู่ () หย่าร้าง
() อื่น ๆ (ระบุ).....
๔. นักศึกษาอยู่ในความปกครอง
(นาย / นาง / นางสาว).....อาชีพ.....
รายได้ / เดือน.....บาท ที่อยู่.....
.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
๕. ผู้สนับสนุนการศึกษา
() บิดา มารดา () ผู้ปกครอง () อื่น ๆ
๖. ประเภทของทุนที่ท่านได้รับ
() ทุนให้เปล่าประเภทต่อเนื่อง จาก.....
() ทุน กยศ.

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

บันทึกการพบนักศึกษา

ระดับชั้น () ปี ๑ () ปี ๒ () ปี ๓ () ปี ๔ () ปี ๕

สาขาวิชา.....คณะ.....

ประจำเดือน.....ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

ครั้งที่	ว/ด/ป เวลา	เรื่อง	จำนวน นศ. ที่มาพบ (คน)
๑	วันที่..... เวลา.....	..... .....	.....
๒	วันที่..... เวลา.....	..... .....	.....
๓	วันที่..... เวลา.....	..... .....	.....
๔	วันที่..... เวลา.....	..... .....	.....
๕	วันที่..... เวลา.....	..... .....	.....

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำแนะนำช่วยเหลือ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ระดับชั้น () ปี ๑ () ปี ๒ () ปี ๓ () ปี ๔ () ปี ๕

สาขาวิชา.....คณะ.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

การมาพบ

- () มาพบผู้ให้คำปรึกษาเอง
- () ถูกแนะนำให้มาพบ
- () อื่นๆ ระบุ.....

ปัญหา

- () ปัญหาการเรียน
- () ปัญหาเรื่องพฤติกรรม
- () ปัญหาเกี่ยวกับบุคลิกภาพ
- () อื่น ๆ ระบุ.....

ปัญหา	การช่วยเหลือ	ผลที่ได้รับ

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

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำแนะนำ

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะ สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตสุพรรณบุรี โทร

ที่ วันที่

เรื่อง รายงานการปฏิบัติหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษา ประจำภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา

เรียน รองอธิการบดีสถาบันการพลศึกษาประจำวิทยาเขตสุพรรณบุรี

ตามที่คณะมอบหมายให้ข้าพเจ้า.....เป็นอาจารย์
ที่ปรึกษานักศึกษา หลักสูตร.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

ขอรายงานผลการปฏิบัติงานประจำภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....ดังนี้

๑. นักศึกษามาพบเพื่อขอรับคำแนะนำ/ช่วยเหลือ จำนวน.....ครั้ง
๒. ประชุมนักศึกษา จำนวน.....ครั้ง โดยมีรายละเอียดการประชุม

ดังเอกสารรายงานการพบอาจารย์ที่ปรึกษาประจำเดือน ที่ส่งมาด้วย

๓. ผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

- | | | |
|---|-------------|----|
| <input type="checkbox"/> สอบผ่านทุกรายวิชา | จำนวน | คน |
| <input type="checkbox"/> สอบไม่ผ่านบางรายวิชา | จำนวน | คน |
| <input type="checkbox"/> ลาพักการเรียน | จำนวน | คน |
| <input type="checkbox"/> ลาออก | จำนวน | คน |
| <input type="checkbox"/> พ้นสภาพ | จำนวน | คน |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | จำนวน | คน |

๔. ปัญหาที่พบและช่วยแก้ปัญหา

- | | | |
|---|-------------|----|
| <input type="checkbox"/> การเรียน | จำนวน | คน |
| <input type="checkbox"/> ความประพฤติ | จำนวน | คน |
| <input type="checkbox"/> ส่วนตัว/ครอบครัว | จำนวน | คน |
| <input type="checkbox"/> การเงิน | จำนวน | คน |
| <input type="checkbox"/> สังคม | จำนวน | คน |
| <input type="checkbox"/> ที่อยู่อาศัย | จำนวน | คน |
| <input type="checkbox"/> สุขภาพ | จำนวน | คน |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ)..... | จำนวน | คน |

๕. ผลการประเมินอาจารย์ที่ปรึกษา โดยนักศึกษาเท่ากับ.....
๖. เรื่องอื่น ๆ (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา
(.....)

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำหลักสูตร.....
(.....)

ลงชื่อ.....รองคณบดีคณะ.....
(.....)



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะ สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตสุพรรณบุรี โทร

ที่ วันที่

เรื่อง ขอความช่วยเหลือ / แนะนำ นักศึกษา

เรียน รองอธิการบดีสถาบันการพลศึกษาประจำวิทยาเขตสุพรรณบุรี

เนื่องด้วย นาย/นาง/นางสาว.....

นักศึกษา รหัสประจำตัว.....สาขาวิชา.....คณะ.....

เป็นนักศึกษาที่อยู่ในความดูแลของข้าพเจ้า ควรได้รับความช่วยเหลือ/แนะนำเพิ่มเติมจากท่านในเรื่อง

.....ซึ่งมีรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย ดังนี้

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

ลงชื่อ.....อาจารย์ประจำหลักสูตร.....

(.....)

ลงชื่อ.....รองคณบดีคณะ....

(.....)



ที่

สถาบันการพลศึกษา วิทยาเขตสุพรรณบุรี
ตำบลรั้วใหญ่ อำเภอเมือง
จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๐๐๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเชิญพบเพื่อปรึกษาหารือ

เรียน ผู้ปกครอง นาย/นางสาว.....

ขณะนี้ความประสงค์จะขอปรึกษาหารือกับท่านในเรื่อง () การเรียน () ความประพฤติ
() อื่นๆ ของนักศึกษาซึ่งอยู่ในความปกครองของท่าน จึงขอให้ท่านสละเวลาไปพบอาจารย์
..... วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เวลา.....น. ณ. เพื่อสะดวกในการติดต่อ โปรดนำเอกสารฉบับนี้มาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย ประเสริฐศรี)

รองอธิการบดีสถาบันการพลศึกษาประจำวิทยาเขตสุพรรณบุรี

แบบประเมินความพึงพอใจการให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษา

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษาต่ออาจารย์ที่ปรึกษา โดยจะนำผลการประเมินที่ได้ไปใช้เป็นแนวทางในการพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานของอาจารย์ที่ปรึกษาให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

กรุณาใส่เครื่องหมาย √ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ในการประเมิน ดังนี้
 ๕ หมายถึง มากที่สุด ๔ หมายถึง มาก ๓ หมายถึง ปานกลาง ๒ หมายถึง น้อย ๑ หมายถึง น้อยที่สุด

ชื่อ..... รหัสนักศึกษา..... ชั้นปี.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	๕	๔	๓	๒	๑
การให้คำปรึกษาด้านวิชาการ					
๑. หลักสูตรและการเลือกวิชาเรียน					
๒. การลงทะเบียนวิชาเรียน					
๓. วิธีการเรียน การค้นคว้า และติดตามผลการเรียนอย่างสม่ำเสมอ					
๔. แนะนำหรือตักเตือนเมื่อผลการเรียนของนักศึกษาต่ำลง					
๕. แนะนำและช่วยเหลือเพื่อแก้ไขปัญหาอุปสรรคในการเรียน					
การให้คำปรึกษาหรือแนะแนวการใช้ชีวิตแก่นักศึกษา					
๑. ระเบียบข้อบังคับและบริการต่าง ๆ ของคณะและสถาบัน					
๒. ปัญหาส่วนตัว					
๓. ปัญหาสังคม เช่น การปรับตัวและการคบเพื่อน					
๔. ปัญหาการพัฒนาบุคลิกภาพ ความประพฤติและจริยธรรม					
๕. การเข้าร่วมกิจกรรมนักศึกษา					
การให้คำปรึกษาด้านอื่น ๆ					
๑. พิจารณาคำร้องต่าง ๆ ของนักศึกษา และดำเนินการให้ถูกต้องตามระเบียบ					
๒. ประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนและหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อช่วยเหลือนักศึกษา					
๓. สร้างสัมพันธภาพและความเข้าใจอันดีระหว่าง นักศึกษา อาจารย์ คณะ และสถาบัน					

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....