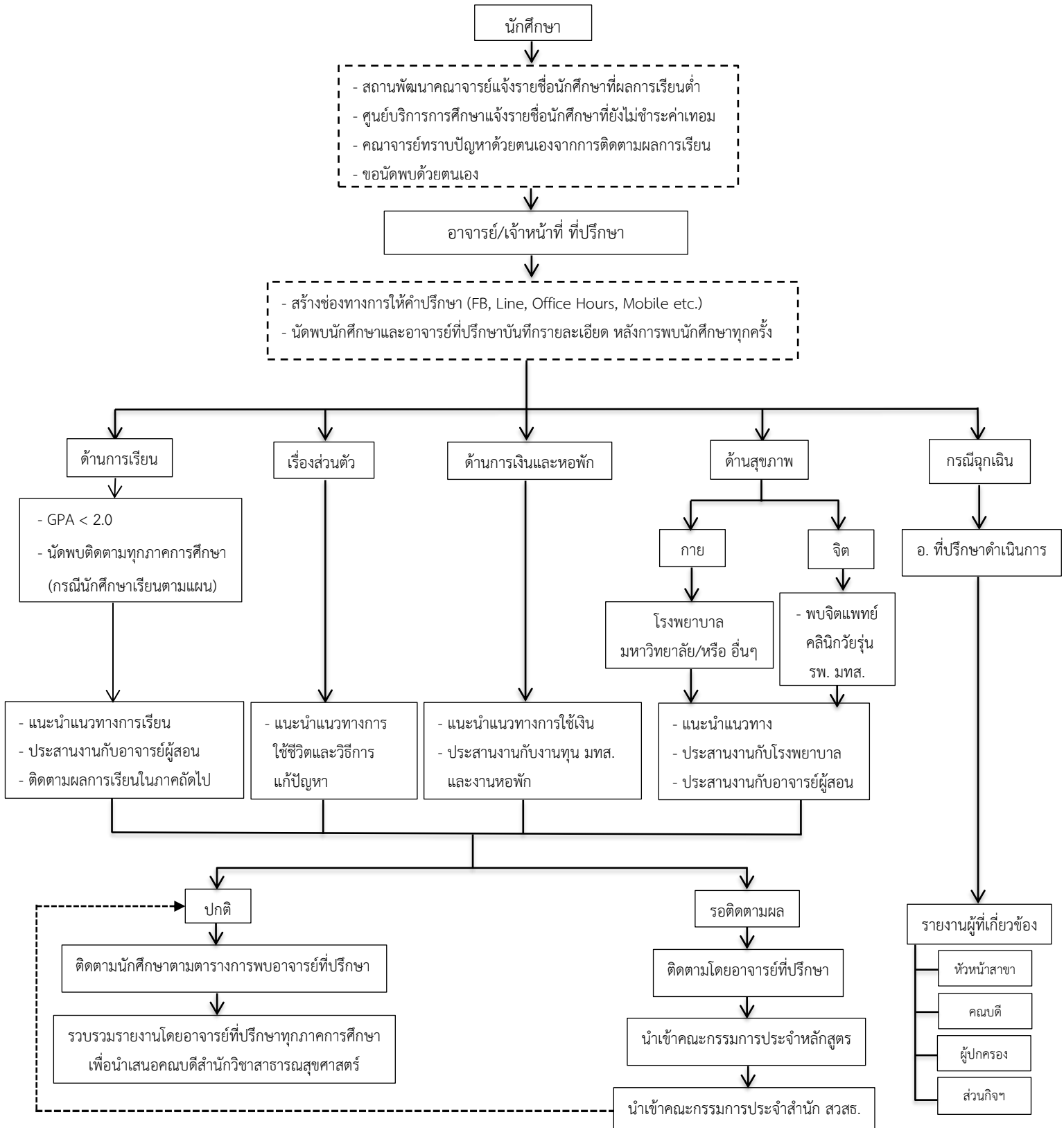




ระบบการให้คำปรึกษาของอาจารย์ที่ปรึกษาสำนักวิชาสาธารณสุขศาสตร์ สำหรับนักศึกษาทุกชั้นปี



เบอร์โทรศัพท์ฉุกเฉิน
 คลินิกวัยรุ่น รพ. มทส. (0-4437-6504) ส่วนกิจการ นศ. (0-4422-3134) งานทุน (0-4422-3129) งานวินัย (0-4422-3123, 3124) สำนักวิชาสาธารณสุขศาสตร์ (0-4422-3961, 3820)
 สาขาวิชาอนามัยสิ่งแวดล้อม (0-4422-3923, 3913) สาขาวิชาอาชีวอนามัยฯ (0-4422-3819, 3916) รพก. มทส. (0-4422-1234) แจ้งเหตุฉุกเฉิน @sut.sos



บันทึกการให้คำปรึกษา/คำแนะนำนักศึกษาจากอาจารย์ที่ปรึกษา
สำนักวิชาสาธารณสุขศาสตร์

ครั้งที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อ-สกุล (นาย / นางสาว).....รหัสนักศึกษา.....
 สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....อายุ.....ปี
 อาจารย์ที่ปรึกษา.....
 วิธีการติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษา
 มาพบด้วยตนเอง
 โทรศัพท์
 ติดต่อผ่านเจ้าหน้าที่ชื่อ.....
 อื่นๆ (ระบุ).....
 ปัญหา
 ปัญหาด้านการเรียน
 ปัญหาเรื่องส่วนตัว
 ปัญหาด้านการเงิน/หอพัก
 ปัญหาด้านสุขภาพ
 อื่นๆ

ปัญหา:.....

 แนวทางการแก้ไข:.....

ผลการแก้ไขปัญหา : ดีขึ้น ไม่ดีขึ้น อื่นๆ.....

การติดตามผลการแก้ไขปัญหา

เรียน หัวหน้าสาขาวิชา เพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา ลงวันที่...../...../.....

<p>ผลการแก้ไขปัญหาจากหัวหน้าสาขาวิชา</p> <p><input type="checkbox"/> ดีขึ้น</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ดีขึ้น</p> <p>(.....)</p> <p>ลงวันที่...../...../.....</p>	<p>ผลการแก้ไขปัญหาจากคณะกรรมการประจำสำนักวิชา</p> <p><input type="checkbox"/> ดีขึ้น</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ดีขึ้น</p> <p><input type="checkbox"/> ส่งหนังสือถึงแจ้งผู้ปกครอง เพื่อทราบ</p> <p>(.....)</p> <p>ลงวันที่...../...../.....</p>
---	---

แบบสรุผลการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษา

ภาคการศึกษาที่...../.....

ชื่อ-สกุล อาจารย์ที่ปรึกษา.....

จำนวนนักศึกษาในที่ปรึกษา ชั้นปีที่.....จำนวน.....คน.....

ภาคการศึกษาที่...../.....สรุปการประเมินนักศึกษาและให้คำปรึกษา ชั้นปีที่.....

ชื่อ-สกุลนักศึกษา	ปัญหาที่พบ	แนวทางเสริม/ ข้อเสนอแนะ/แผนการ แก้ปัญหา	สรุปการแก้ปัญหา

ลงนาม.....(อาจารย์ที่ปรึกษา)