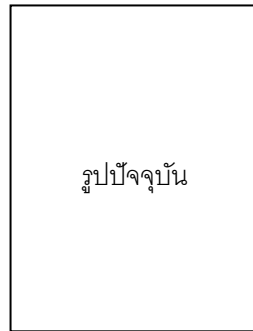




แบบบันทึกการแนะแนวและการให้คำปรึกษานักศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม



ชื่อ-สกุล

ชื่อเล่น

รหัสนักศึกษา

เลขประจำตัวประชาชน

อาจารย์ประจำหมู่เรียน

อาจารย์ที่ปรึกษา

ประวัตินักศึกษาพยาบาล

หมู่เรียน

ข้อมูลส่วนตัว

- ชื่อ-นามสกุลนักศึกษา.....ชื่อเล่น.....รหัสนักศึกษา.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ศาสนา.....
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
ที่อยู่ปัจจุบัน (ในกรณีที่ที่อยู่ปัจจุบันไม่ตรงกับทะเบียนบ้าน)
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....
Line FACEBOOK
- จบการศึกษาชั้นสูงสุดจากโรงเรียน.....เกรดเฉลี่ย.....
- เพื่อนนักศึกษาที่สนิทมากที่สุด.....โทรศัพท์.....
- ปัจจุบันพักอยู่กับ บิดามารดา บิดา มารดา อื่นๆ
(ระบุ).....
- ลักษณะของที่อยู่ บ้านส่วนตัว บ้านเช่า อื่นๆ
(ระบุ).....

ข้อมูลด้านครอบครัว

- ชื่อ-สกุลบิดา.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
- ชื่อ-สกุลมารดา.....อายุ.....ปี
อาชีพ.....รายได้/เดือน.....บาท
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

3. ชื่อ-สกุลผู้ปกครอง..... อายุ..... ปี ความสัมพันธ์เป็น.....
อาชีพ..... รายได้/เดือน..... บาท
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
4. สถานภาพครอบครัว อยู่ด้วยกัน หย่าร้าง บิดาเสียชีวิต. มารดาเสียชีวิต แยกกัน
อยู่
5. จำนวนพี่น้อง.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน นักศึกษาเป็นบุตรคนที่.....
6. บุคคลในครอบครัวที่นักศึกษาไว้วางใจมากที่สุด..... เกี่ยวข้องเป็น.....
7. ความสัมพันธ์ของบุคคลในครอบครัว รักใคร่กันดี ชัดแย้งทะเลาะกันบางครั้ง
 ชัดแย้งทะเลาะกันบ่อยครั้ง ชัดแย้งทำร้ายร่างกายกันบางครั้ง ชัดแย้งทำร้ายร่างกาย
บ่อยครั้ง

ข้อมูลด้านความสามารถ

1. ความสามารถพิเศษ.....
2. ผลงานดีเด่นที่ภาคภูมิใจ.....
3. เคยได้รับทุนการศึกษา (ระบุชื่อทุน).....

ข้อมูลด้านสุขภาพและบุคลิกภาพ

1. โรคประจำตัว ไม่มี มี
(ระบุ).....
2. สายตา ปกติ สายตาสั้น สายตาเอียง อื่นๆ
.....
3. เคยป่วยหนักหรือประสบอุบัติเหตุขั้นร้ายแรงถึงขั้นเข้าโรงพยาบาล ไม่เคย เคย ดังนี้
.....เมื่อปี พ.ศ.....
4. นักศึกษาคิดว่าตนเองเป็นคน วิดกกังวล เครียด มีอารมณ์ขัน ซึมเศร้า ร่าเริง
 ท้อแท้ เหงา เรียบร้อย ก้าวร้าว อื่นๆ
.....

5. เมื่อมีปัญหาเกิดขึ้นนักเรียนมักจะ เก็บไว้คนเดียว ปรึกษาเพื่อน ปรึกษาครู
 ปรึกษาพ่อแม่ แก้ปัญหาด้วยตนเอง อื่นๆ
-

6. นักเรียนมีลักษณะนิสัยในด้านใด รับผิดชอบ ตรงต่อเวลา กตัญญู ซื่อสัตย์
 ขยัน กล้าแสดงออก มีน้ำใจ มีวินัย เข้ากับผู้อื่นได้ ประหยัด ใฝ่รู้ใฝ่เรียน

7. นักเรียนมีอุปนิสัยต้องปรับปรุงในด้านใด ไม่มีระเบียบวินัย ชอบโกหก ไม่มีน้ำใจ ซี้เกียจ
 ไม่กล้าแสดงออก ไม่มีเหตุผล เข้ากับผู้อื่นไม่ได้ ดื้อ ชอบเถียง อื่นๆ
-

รายงานผลการเรียน

ชั้นปีที่ 1			ชั้นปีที่ 2			ชั้นปีที่ 3			ชั้นปีที่ 4		
เทอม 1	เทอม 2	เทอม 3	เทอม 1	เทอม 2	เทอม 3	เทอม 1	เทอม 2	เทอม 3	เทอม 1	เทอม 2	เทอม 3
เกรดเฉลี่ย	เกรดเฉลี่ย	เกรดเฉลี่ย	เกรดเฉลี่ย	เกรดเฉลี่ย	เกรดเฉลี่ย	เกรดเฉลี่ย	เกรดเฉลี่ย	เกรดเฉลี่ย	เกรดเฉลี่ย	เกรดเฉลี่ย	เกรดเฉลี่ย

ข้อคิดเห็น/แนวทางในการพัฒนาการเรียน

ชั้นปีที่ 1

ภาคการศึกษา	สถานการณ์/ปัญหาที่พบ	ข้อคิดเห็น/แนวทางในการพัฒนา	ลายมือชื่อ/วันที่
1			
2			

3			

ชั้นปีที่ 2

ภาคการศึกษา	สถานการณ์/ปัญหาที่พบ	ข้อคิดเห็น/แนวทางในการพัฒนา	ลายมือชื่อ/วันที่
1			
2			
3			

--	--	--	--

ชั้นปีที่ 3

ภาคการศึกษา	สถานการณ์/ปัญหาที่พบ	ข้อคิดเห็น/แนวทางในการพัฒนา	ลายมือชื่อ/วันที่
1			
2			
3			

สรุปความก้าวหน้าในการเตรียมพร้อมสอบใบประกอบวิชาชีพ			

ชั้นปีที่ 4

ภาคการศึกษา	สถานการณ์/ปัญหาที่พบ	ข้อคิดเห็น/แนวทางในการพัฒนา	ลายมือชื่อ/วันที่
1			

สรุปความก้าวหน้าในการเตรียมพร้อมสอบใบประกอบวิชาชีพ			
--	--	--	--

2			
---	--	--	--

สรุปความก้าวหน้าในการเตรียมพร้อมสอบใบประกอบวิชาชีพ			

แบบบันทึกการเข้าร่วมกิจกรรม

วันเดือนปี	กิจกรรม และจำนวนชั่วโมงกิจกรรม	ข้อเสนอแนะ
	ปีที่ __ ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา กิจกรรมที่เข้าร่วม 1. 2. 3. 4. 5.	
	ปีที่ __ ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา กิจกรรมที่เข้าร่วม 1. 2. 3. 4. 5.	
	ปีที่ __ ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา กิจกรรมที่เข้าร่วม 1. 2. 3. 4. 5.	

วันเดือนปี	กิจกรรม และจำนวนชั่วโมงกิจกรรม	ข้อเสนอแนะ
	ปีที่ __ ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา กิจกรรมที่เข้าร่วม 1. 2. 3. 4. 5.	
	ปีที่ __ ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา กิจกรรมที่เข้าร่วม 1. 2. 3. 4. 5.	
	ปีที่ __ ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา กิจกรรมที่เข้าร่วม 1. 2. 3. 4. 5.	
	ปีที่ __ ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา กิจกรรมที่เข้าร่วม 1. 2. 3. 4. 5.	
	ปีที่ __ ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา กิจกรรมที่เข้าร่วม 1. 2. 3. 4.	

วันเดือนปี	กิจกรรม และจำนวนชั่วโมงกิจกรรม	ข้อเสนอแนะ
	5.	
	ปีที่ __ ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา กิจกรรมที่เข้าร่วม 1. 2. 3. 4. 5.	
	ปีที่ __ ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา กิจกรรมที่เข้าร่วม 1. 2. 3. 4. 5.	
	ปีที่ __ ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา กิจกรรมที่เข้าร่วม 1. 2. 3. 4. 5.	
	ปีที่ __ ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา กิจกรรมที่เข้าร่วม 1. 2. 3. 4. 5.	
	ปีที่ __ ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา กิจกรรมที่เข้าร่วม 1. 2.	

วันเดือนปี	กิจกรรม และจำนวนชั่วโมงกิจกรรม	ข้อเสนอแนะ
	3. 4. 5.	
	ปีที่ __ ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา กิจกรรมที่เข้าร่วม 1. 2. 3. 4. 5.	

รายละเอียดการพัฒนาสมรรถนะด้านภาษาอังกฤษ

ชั้นปีที่	รายละเอียดกิจกรรม	จำนวน ชั่วโมง	ลายมือชื่ออาจารย์ รับผิดชอบกิจกรรม

คะแนนการสอบสมรรถนะด้านภาษาอังกฤษ

วันที่สอบ	ชั้นปีที่	ประเภท/แหล่งการสอบ	คะแนนที่ได้	ลายมือชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการเข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษา

ครั้งที่	วันที่	รายการที่บันทึก	ชื่อ นศ./อาจารย์ที่ปรึกษา

สรุปผลการให้คำปรึกษา

สรุปการให้คำปรึกษานักเรียนที่มีปัญหา	สรุปผลการให้คำปรึกษา
ชั้นปีที่ 1 ภาคเรียนที่ปีการศึกษา	
สรุปสภาพปัญหาในแต่ละราย	สรุปผลการให้คำปรึกษา
ภาคเรียนที่ปีการศึกษา	
สรุปสภาพปัญหาในแต่ละราย	สรุปผลการให้คำปรึกษา
ภาคเรียนที่ปีการศึกษา	
สรุปสภาพปัญหาในแต่ละราย	สรุปผลการให้คำปรึกษา
ชั้นปีที่ 2 ภาคเรียนที่ปีการศึกษา	
สรุปสภาพปัญหาในแต่ละราย	สรุปผลการให้คำปรึกษา
ภาคเรียนที่ปีการศึกษา	
สรุปสภาพปัญหาในแต่ละราย	สรุปผลการให้คำปรึกษา
ภาคเรียนที่ปีการศึกษา	
สรุปสภาพปัญหาในแต่ละราย	สรุปผลการให้คำปรึกษา

สรุปการให้คำปรึกษานักศึกษาที่มีปัญหา	สรุปผลการให้คำปรึกษา
ชั้นปีที่ 3 ภาคเรียนที่ปีการศึกษา	
สรุปสภาพปัญหาในแต่ละราย	สรุปผลการให้คำปรึกษา
ภาคเรียนที่ปีการศึกษา	
สรุปสภาพปัญหาในแต่ละราย	สรุปผลการให้คำปรึกษา
ภาคเรียนที่ปีการศึกษา	
สรุปสภาพปัญหาในแต่ละราย	สรุปผลการให้คำปรึกษา
ชั้นปีที่ 4 ภาคเรียนที่ปีการศึกษา	
สรุปสภาพปัญหาในแต่ละราย	สรุปผลการให้คำปรึกษา
ภาคเรียนที่ปีการศึกษา	
สรุปสภาพปัญหาในแต่ละราย	สรุปผลการให้คำปรึกษา

ภาคผนวก

เอกสารประกอบการให้คำปรึกษา



แบบบันทึกการให้คำปรึกษาแก่นักศึกษารายบุคคล
ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

รายละเอียดผู้ขอรับการปรึกษา

ชื่อ-นามสกุล.....

รหัสนักศึกษา.....

หมู่เรียน..... ชั้นปีที่..... คณะ.....

เบอร์โทรศัพท์..... E-mail.....

เข้ารับการปรึกษาครั้งที่..... วัน เดือน ปี.....

เรื่องที่ขอคำปรึกษา

หัวข้อ เรื่องการเรียน เรื่องอาชีพ เรื่องส่วนตัวและสังคม เรื่องอื่นๆ

รายละเอียด.....

.....

.....

.....

การให้คำปรึกษา / แนวทางแก้ไข.....

.....

.....

.....

การนัดหมายครั้งต่อไป.....

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

ผู้ให้คำปรึกษา

ผู้ขอรับคำปรึกษา

(...../...../.....)

(...../...../.....)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม
ที่ วันที่

เรื่อง รายงานพฤติกรรมนักศึกษา

เรียน ผู้ปกครอง.....

ตามที่ท่านได้มอบตัวบุตร-ธิดาของท่าน คือ.....

เป็นนักศึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ปีที่.....ปีการศึกษา.....นั้น
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ขอรายงานพฤติกรรมนักศึกษาในการปกครองของท่าน
ดังนี้

ขาดเรียนติดต่อกันเป็นเวลานาน จากวันที่.....ถึง วันที่.....รายวิชา

.....

หนีเรียน / ไม่เข้าชั้นเรียน

ทะเลาะวิวาท, ใช้ความรุนแรง, แสดงกิริยาไม่เหมาะสม

มีพฤติกรรมชู้สาว หรือพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ

เกี่ยวข้องยาเสพติดให้โทษ

พฤติกรรมอื่น (ระบุ).....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และ

ขอให้กำกับ ติดตาม ตลอดจนช่วยปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ขอเชิญมาพบอาจารย์ เพื่อหารือ เกี่ยวกับพฤติกรรมนักศึกษา ในวันที่.....เวลา.....น.

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์ฝ่ายกิจการนักศึกษา

ลงชื่อ.....

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.หทัยชนก บัวเจริญ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์



แบบฟอร์มสำหรับนักศึกษาเพื่อขอคำปรึกษาจากอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อ-นามสกุลนักศึกษา..... รหัส.....

หมู่เรียน.....สาขาวิชา.....คณะ.....

พร้อมทั้งนักศึกษาอีกจำนวน.....คน มีความประสงค์จะพบเพื่อขอคำปรึกษาจาก
อาจารย์

ชื่อ-นามสกุลอาจารย์.....

[] อาจารย์ที่ปรึกษาหมู่เรียน [] อาจารย์ผู้สอนรายวิชา.....

สังกัดสาขาวิชา.....คณะ.....

เรื่องที่ขอคำปรึกษา

.....
.....

กำหนดนัดหมายขอพบอาจารย์ วัน.....เวลา.....ถึง.....

กำหนดมารับใบตอบรับ วัน.....เวลา.....

หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อของนักศึกษา.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ฝึกตามรอยปฐ

.....

ใบตอบรับของอาจารย์

ตามทีนักศึกษา ชื่อ-นามสกุล..... รหัส.....

หมู่เรียน.....สาขาวิชา.....คณะ.....

มีความประสงค์จะพบเพื่อขอคำปรึกษาจากอาจารย์ในวัน.....เวลา.....ถึง.....

อาจารย์ [] ยินดีให้พบตามวันเวลาดังกล่าว ณ.....

[] ยินดีให้เข้าพบใน วัน.....เวลา.....ถึง.....ณ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

แนวปฏิบัติการรักษาความลับข้อมูลนักศึกษา

