

**วิทยาลัยการอาชีพสองพี่น้อง**

**แบบบันทึกการให้คำปรึกษา/แนะนำ/ช่วยเหลือ/แนะแนวเป็นรายบุคคลสำหรับนักเรียน นักศึกษา**

วันที่ ......... เดือน ........................... พ.ศ. .................. ครั้งที่ .......... เริ่มให้คำแนะนำในเวลา ......................น.

ชื่อ - สุกล (นาย/นางสาว) .............................................................. ระดับชั้น ................... กลุ่ม ......................

สาขา................................................................ แผนกวิชา ..................................................................................

**การให้คำปรึกษา/แนะนำ ผ่าน** 🞎 เข้าพบ 🞎 ออนไลน์

**การให้คำปรึกษา/แนะนำ** 🞎 นร.นศ. เข้าพบด้วยตนเอง 🞎 เชิญผู้ปกครอง

 🞎 อื่น ๆ ระบุ ................................................................................

**สภาพปัญหา** 🞎 ด้านการเรียน 🞎 ด้านสังคม 🞎 ด้านชู้สาว

 🞎 ด้านยาเสพติด 🞎 ด้านการทะเลาะวิวาท 🞎 ด้านสถานภาพครอบครัว

 🞎 ด้านติดเกมส์ 🞎 ด้านการพนัน 🞎 ด้านสุขภาพ 🞎 อื่น ๆ ระบุ .....................

**ข้อมูลพื้นฐานนักเรียน นักศึกษา**

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**การให้คำแนะนำนักเรียน นักศึกษา/ ผู้ปกครอง**

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**ผลที่คาดว่าจะได้รับ/การติดตามผล**

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

สิ้นสุดการให้คำแนะนำเวลา ............................. น.

ลงชื่อ.................................................

(.............................................................)

ครูที่ปรึกษา

ลงชื่อ.................................................

(.............................................................)

นักเรียน นักศึกษา/ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.................................................

(ว่าที่ ร.ต.ก้าน แตงทอง)

รองฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียน นักศึกษา

ลงชื่อ.................................................

(นางอำพร ฮอลแลนด์)

หัวหน้างานครูที่ปรึกษา