**บันทึกการให้คำแนะนำเป็นรายบุคคล/รายกลุ่มสำหรับครูที่ปรึกษา**

วันที่..............เดือน...................................พ.ศ.......................

ครั้งที่.............เริ่มให้คำแนะนำเวลา...................................น.

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว).............................................................................ระดับชั้น...........................ห้อง...............

ภาควิชา..............................................................................................................อายุ............................ปี

**การให้คำแนะนำ**  นร./นศ. เข้าพบด้วยตนเอง  เชิญผู้ปกครอง

  อื่นๆ ระบุ................................................................

**สภาพปัญหา**  ด้านการเรียน  ด้านสุขภาพร่างกาย  ด้านสุขภาพจิต

  ด้านอาชีพ  อื่นๆ ระบุ...............................................................

**ข้อมูลพื้นฐานนักเรียน นักศึกษา**

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

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

**การให้คำแนะนำนักเรียน นักศึกษา / ผู้ปกครอง**

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

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

**การติดตามผล (เอกสารหลักฐาน ถ้ามี)**

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

**สิ้นสุดการให้คำแนะนำเวลา...................................น.**

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

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

 นักเรียน/นักศึกษา ผู้ปกครอง ครูที่ปรึกษา