คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

แบบบันทึกประวัตินักศึกษา สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่อนักศึกษา_____ นามสกุล _____ ชื่อรุ่น_____

รหัส _____ ชื่อเล่น_____ ความสามารถพิเศษ _____

โทรศัพท์ _____

สถานภาพนักศึกษา (ตย. ประธานชั้นปี สนพ. ฝ่าย... staff cheer .... อื่นๆ...)

ชั้นปีที่ ๑_____ ชั้นปีที่ ๒ _____

ชั้นปีที่ ๓_____ ชั้นปีที่ ๔ _____

ที่พัก ปี๑ ☐ หอศาลายา ชื่อ_____ ☐ หอนอก / อื่นๆ ระบุ_____

ปี๒-๔ ☐ หอบางขุนนนท์ ☐ หอนอก / อื่นๆ ระบุ _____

ชื่อบิดา_____ ชื่อมารดา_____

ที่อยู่บิดามารดา/ผู้ปกครอง_____

อาชีพบิดา/มารดา_____ โทรศัพท์ บิดามารดา / ผู้ปกครอง _____

เพื่อนสนิทชื่อ ๑) _____ โทรมือถือ_____

๒) _____ โทรมือถือ_____

ชื่อ อ. ที่ปรึกษา _____ ภาควิชา_____

ผลการเรียน

ชั้นมัธยมปลาย ก่อนเข้าเรียนมหาวิทยาลัย GPA _____ โรงเรียน_____

ชั้นปีที่ ๑ GPA _____

วิชาที่ติด I / F ๑)_____ ๒)_____

ชั้นปีที่ ๒ GPA_____

วิชาที่ติด I / F ๑)_____ ๒)_____

ชั้นปีที่ ๓ GPA_____ วิชาที่ติด I / F _____

ชั้นปีที่ ๔ GPA_____ วิชาที่ติด I / F _____

ทุนการศึกษา ☐ กู้ยืม ☐ ไม่ได้กู้ยืม ☐ ไม่ได้รับทุน ☐ ได้รับทุน

ปี ๑ ได้รับทุนชื่อ _____ จำนวนเงินทุน _____ บาท

ปี ๒ ได้รับทุนชื่อ _____ จำนวนเงินทุน _____ บาท

ปี ๓ ได้รับทุนชื่อ _____ จำนวนเงินทุน _____ บาท

ปี ๔ ได้รับทุนชื่อ _____ จำนวนเงินทุน _____ บาท

ความต้องการให้อาจารย์ แนะนำ / ช่วยเหลือ

☐ การเรียนภาคทฤษฎี ☐ การเรียนภาคปฏิบัติ ☐ เกี่ยวกับทุนการศึกษา

☐ เกี่ยวกับสุขภาพ ☐ เรื่องส่วนตัว / ครอบครัว ☐ เกี่ยวกับเพื่อน

☐ อื่นๆ _____

สิ่งที่ต้องการบอกอาจารย์ _____

_____

_____

_____

_____

โปรดพลิก

ตารางการพบนักศึกษา

ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่ปรึกษา	ลายมือชื่อ นศ.

แบบบันทึก กศ.02

ฝ่ายกิจการนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

แบบบันทึกนักศึกษาพบอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... ภาควิชา.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี/ เวลา	รายชื่อนักศึกษา	การให้คำปรึกษา / แนะนำ								การนัดหมาย ในครั้งต่อไป	การเข้าร่วมกิจกรรมของอาจารย์กับนักศึกษาในโอกาสต่าง ๆ (โปรดระบุ)	เรื่องอื่น ๆ
			หลักสูตร/ การเรียนการสอน/ การศึกษาภาคปฏิบัติ	วิธีการเรียนในรายวิชาต่าง ๆ/ การศึกษาด้วยตนเอง	ปัญหาส่วนตัว	การปรับตัวในสังคม/ การคบเพื่อน	ปัญหาสุขภาพ	ทุนการศึกษา	ระเบียบวินัย/ การแต่งกาย	การสร้างสัมพันธภาพ			

ลงนามอาจารย์ที่ปรึกษา.....

(.....)

แบบบันทึก กศ.02

ฝ่ายกิจการนักศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล

แบบบันทึกนักศึกษาพบอาจารย์ที่ปรึกษา

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..... ภาควิชา.....

ครั้งที่	วัน เดือน ปี/ เวลา	รายชื่อนักศึกษา	การให้คำปรึกษา / แนะนำ								การนัดหมาย ในครั้งต่อไป	การเข้าร่วมกิจกรรมของอาจารย์กับนักศึกษาในโอกาสต่าง ๆ (โปรดระบุ)	เรื่องอื่น ๆ
			หลักสูตร/ การเรียนการสอน/ การศึกษาภาคปฏิบัติ	วิธีการเรียนในรายวิชาต่าง ๆ/ การศึกษาด้วยตนเอง	ปัญหาส่วนตัว	การปรับตัวในสังคม/ การคบเพื่อน	ปัญหาสุขภาพ	ทุนการศึกษา	ระเบียบวินัย/ การแต่งกาย	การสร้างสัมพันธภาพ			

ลงนามอาจารย์ที่ปรึกษา.....

(.....)