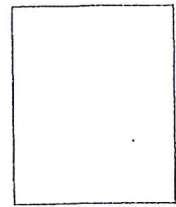


คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
แบบบันทึกประวัตินักศึกษา สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา



ชื่อนักศึกษา _____ นามสกุล _____ ชื่อรุ่น _____

รหัส _____ ชื่อเด่น _____ ความสามารถพิเศษ _____

โทรศัพท์ _____

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

ชั้นปีที่ ๑ _____ ชั้นปีที่ ๒ _____

ชั้นปีที่ ๓ _____ ชั้นปีที่ ๔ _____

ที่พัก ปี๑ หอศลาฯ ชื่อ _____ หอนอก/อื่นๆ ระบุ _____

ปี๒-๔ หอบางขุนนนท์ หอนอก/อื่นๆ ระบุ _____

ชื่อบิดา _____ ชื่อมารดา _____

ที่อยู่บิดามารดา/ผู้ปกครอง _____

อาชีพบิดา/มารดา _____ โทรศัพท์ บิดามารดา / ผู้ปกครอง _____

เพื่อนสนิทชื่อ ๑) _____ โทรศัพท์ _____

๒) _____ โทรศัพท์ _____

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 คุ้ม ไม่ได้คุ้ม 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

