

HUSO Care Clinic

SMART
HUSO

แบบบันทึกให้คำปรึกษา

คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

ส่วนที่ 1 สำหรับนักศึกษาที่ขอรับคำปรึกษา

ชื่อนักศึกษาผู้รับคำปรึกษา _____ รหัสประจำตัวนักศึกษา _____
โปรแกรมวิชา _____ ชั้นปีที่ _____ ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่มเรียน _____

โปรแกรมขอรับคำปรึกษา

- โปรแกรม A สำหรับนักศึกษาที่มีปัญหาด้านการเรียน
 โปรแกรม B สำหรับนักศึกษาที่มีปัญหาทั่วไป(สารพันปัญหา)

ข้อมูลพื้นฐานของนักศึกษา(ปัญหาที่ขอรับคำปรึกษา) เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ Tel.

ส่วนที่ 2 สำหรับอาจารย์ให้คำปรึกษา

การให้คำแนะนำเริ่มเวลา _____ น. สิ้นสุดเวลา _____ น. รวม _____ ชม.
สถานที่ให้คำปรึกษา _____
ข้อมูลที่ให้คำปรึกษา _____

สรุปการให้คำปรึกษา/วางแผนการให้คำปรึกษาครั้งต่อไป(กรณีติดตามผล)

ลงชื่อ _____
(_____)
อาจารย์ผู้ให้คำปรึกษา