



บันทึกการให้คำปรึกษา / คำแนะนำจากอาจารย์ที่ปรึกษา (กรณีติดตามการแก้ไขปัญหา)  
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ครั้งที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

ชื่อ - สกุล (นาย / นางสาว) ..... รหัสนักศึกษา .....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา ..... ประจำสาขาวิชา .....

ปัญหา :

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

แนวทางการแก้ปัญหา :

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

การติดตามผลการแก้ไขปัญหา

[ ] ส่งเข้าที่ประชุมคณะกรรมการบริหารและติดตามแผนงาน หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

[ ] อื่นๆ.....

ลงชื่อ ..... นักศึกษา

(.....)

ลงชื่อ ..... อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ .....