



บันทึกการให้คำปรึกษา / คำแนะนำจากอาจารย์ที่ปรึกษา  
สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ครั้งที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....

**สำหรับนักศึกษา**

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

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

วิธีการติดต่อกับอาจารย์ที่ปรึกษา

ปัญหา

 มาพบด้วยตนเอง ปัญหาด้านการเรียน โทรศัพท์ ปัญหาเรื่องส่วนตัว ติดต่อผ่านเจ้าหน้าที่ ชื่อ ..... ปัญหาด้านเงิน อื่นๆ (ระบุ) ..... ปัญหาด้านสุขภาพ อื่นๆ .....**สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา : ระบุปัญหาและแนวทางการแก้ไขปัญหา**

ปัญหา

.....

.....

.....

.....

แนวทางการแก้ปัญหา

.....

.....

.....

.....

การติดตามผลการแก้ไขปัญหา

 ดีขึ้น ไม่ดีขึ้น

หมายเหตุ.....

ลงชื่อ ..... นักศึกษา

ลงชื่อ ..... อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....)

(.....)

เบอร์โทรศัพท์ .....