



แบบทะเบียนประวัตินักศึกษา

รูปถ่าย
นักศึกษา

คณะ.....สาขาวิชา.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

คำชี้แจง ให้นักศึกษาเติมข้อมูลในช่องว่างตามความเป็นจริงด้วยตัวบรรจงและหรือเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน () ข้อมูลทั้งหมดจะเก็บเป็นความลับและนำมาใช้เพื่อประโยชน์สำหรับนักศึกษาเท่านั้น

ข้อมูลส่วนตัว

1. ชื่อ - สกุล.....ชื่อเล่น.....รหัสประจำตัว.....

เกิดวันที่.....เดือน..... พ.ศ. อายุ.....ปี ศาสนา.....

2. ปัจจุบันนักศึกษาอาศัยอยู่กับ.....เกี่ยวข้องกับนักศึกษา.....

ที่อยู่ของนักศึกษา.....

โทรศัพท์..... E-mail address.....

3. เพื่อนสนิท

(1) ชื่อ.....ชั้นปี.....สาขาวิชา.....คณะ.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

(2) ชื่อ.....ชั้นปี.....สาขาวิชา.....คณะ.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

4. อาจารย์ที่สนิท (1) ชื่อ..... (2) ชื่อ.....

5. สถานศึกษาเดิม.....อำเภอ.....จังหวัด.....

6. สุขภาพ

(1) หนู่เลือด..... (2) โรคประจำตัว.....ได้รับการรักษาจาก.....

(3) ประวัติการแพ้ยา..... (4) อื่น ๆ

ข้อมูลครอบครัว

1. บิดาชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี การศึกษา.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

อาชีพ.....รายได้ประมาณเดือนละ..... บาท

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

2. บิดาชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี การศึกษา.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

อาชีพ.....รายได้ประมาณเดือนละ..... บาท

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

3. ผู้ปกครองชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี การศึกษา.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

อาชีพ.....รายได้ประมาณเดือนละ..... บาท

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

4. สถานภาพครอบครัว บิดา / มารดา () บิดาถึงแก่กรรม () มารดาถึงแก่กรรม

() อายุด้วยกัน () แยกกันอยู่

() หย่าร้าง () อื่น ๆ ระบุ.....

5. ความสัมพันธ์ของครอบครัวระหว่างบิดา มารดา

() รักใคร่กันดี () ขัดแย้งทะเลกันบางครั้ง () ขัดแย้งทะเลกันบ่อยครั้ง
() ขัดแย้ง/ทำร้ายร่างกายบางครั้ง () ขัดแย้ง/ทำร้ายร่างกายบ่อยครั้ง () อื่น ๆ ระบุ.....

6. ภาระหนี้สินของครอบครัว

() ไม่มี

7. นักศึกษาอยู่ในความปักครอง.....อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

8. ผู้สนับสนุนการศึกษา () บิดา มารดา () ผู้ปกครอง () อื่นๆ

9. นักศึกษาได้รับค่าใช้จ่าย เป็นเงิน.....บาท/วัน หรือ.....บาท/เดือน

10. ค่าใช้จ่ายประจำเดือน () ค่าหอพัก.....บาท () ค่ารถ/น้ำมันรถ.....บาท

() ค่าอาหาร.....บาท () ค่าใช้จ่ายส่วนตัว.....บาท

() ค่าใช้จ่ายด้านการเรียน.....บาท () ค่าใช้จ่ายอื่นๆบาท

ด้านการเรียน

1. ประเภททุนที่ได้รับ () ไม่ได้รับทุน
() ได้รับทุนดังนี้ () ทุน กยศ.
() ทุนให้เปล่า ซื้อทุน.....เจ้าของทุน.....
() ทุนอื่น ๆ

2. เจตคติต่อวิชาเรียน

วิชาที่ถูกต้อง.....

วิชาที่ไม่ถูกต้อง.....

3. ความสามารถพิเศษ

ด้านกีฬา.....

ด้านวิชาการ.....

ด้านอื่น ๆ

4. รางวัลที่เคยได้รับ

1.....

2.....

3.....

5. ลักษณะนิสัย

.....

6. นักศึกษาจะมีวิธีการแก้ปัญหาโดย.....

7. ผลการเรียน ขณะศึกษา ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ปีที่ 1 ภาคเรียนที่ 1..... ภาคเรียนที่2..... ภาคฤดูร้อน.....

ปีที่ 2 ภาคเรียนที่ 1..... ภาคเรียนที่2..... ภาคฤดูร้อน.....

ปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 1..... ภาคเรียนที่2..... ภาคฤดูร้อน.....

ปีที่ 4 ภาคเรียนที่ 1..... ภาคเรียนที่2..... ภาคฤดูร้อน.....

ปีที่ 5 ภาคเรียนที่ 1..... ภาคเรียนที่2..... ภาคฤดูร้อน.....

ปีที่ 6 ภาคเรียนที่ 1..... ภาคเรียนที่2..... ภาคฤดูร้อน.....

8. การวางแผนชีวิต / ความคาดหวังในอนาคต.....

.....

9. แผนที่แสดงอยู่ตามภูมิลำเนา (ที่บิดา มารดาอาศัย)

(หากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ให้แจ้งกับอาจารย์ที่ปรึกษาทราบทุกครั้งภายใน 3 วัน หลังจากการเปลี่ยนแปลงนั้น ๆ)

ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล

(.....)

...../...../.....



แบบบันทึกตารางให้การปรึกษา ประจำเดือน..... พ.ศ.

บันทึกประจำเดือน.....

ลงชื่อ..... (ผู้บันทึก)
(.....)/...../.....



แบบฟอร์มบริการให้การปรึกษา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.

เรียน เวลา.....

ผู้ขอรับคำปรึกษา ชื่อ..... สกุล..... สาขา..... คณะ..... ชั้นปี.....

- | | | |
|------|-------------------------------------|--|
| ด้าน | <input type="checkbox"/> เรื่องใหม่ | <input type="checkbox"/> เรื่องต่อเนื่อง ครั้งที่..... |
| | <input type="checkbox"/> การเรียน | <input type="checkbox"/> ครอบครัว |
| | <input type="checkbox"/> เศรษฐกิจ | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... |

เหตุการณ์.....

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

เป้าหมาย.....

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

กระบวนการปรึกษา

- ชวนให้รับทราบความรู้สึก
 - ชวนค้นหาสาเหตุที่แท้จริง.....
 - ชวนให้เห็นความจริง.....
 - ชวนกันวางแผน.....
-
.....
.....
.....
.....

ข้อตกลงร่วมกัน

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

- ต่อเนื่อง ครั้งต่อไปวันที่..... เวลา.....
- เรียบร้อย

เสรีจสิน เวลา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ให้การปรึกษา



แบบบันทึกการส่งต่อการให้การปรึกษา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อ - ศักดินักศึกษา.....รหัส.....คณะ.....
ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....หมายเลขอรุคัพท์.....
ส่งเรื่องต่อภ่ายในคณะ ให้กับ.....
ส่งเรื่องต่อหน่วยงานภายนอกคณะ ให้กับ.....
เรื่องที่ปรึกษา.....

การแก้ไขและปรับปรุงระบบ

เหตุการณ์ส่งต่อ.....

ลงชื่อ..... อาจารย์ที่ปรึกษา¹
(.....) / /



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ
โทร. โทรสาร

ที่ วันที่

เรื่อง รายงานการปฏิบัติงานในหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษา

เรียน คณบดี ผ่าน หัวหน้าสาขาวิชา

ตามที่คณบดีมอบหมายให้ข้าพเจ้าเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ระดับชั้นปีที่.....ห้อง / กลุ่ม.....
สาขาวิชา..... จำนวน..... ขอรายงานผลการปฏิบัติงานประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

1. นักศึกษามาพบเพื่อขอรับคำปรึกษา / แนะนำ จำนวน..... ครั้ง
2. ประชุมนักศึกษา จำนวน..... ครั้ง มีนักศึกษาเข้าประชุม จำนวน..... คน
3. ผลการเรียนของนักศึกษา

() สوبผ่านทุกรายวิชา จำนวน..... คน	() สอบไม่ผ่านบางรายวิชา จำนวน..... คน
() พัฒนา จำนวน..... คน	() ลาพักรการเรียน จำนวน..... คน
() ลาออก จำนวน..... คน	() อื่นๆ ระบุ..... จำนวน..... คน
4. การส่งนักศึกษาเข้ารับความช่วยเหลือ / แนะนำจากผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับ

() ครอบครัว จำนวน..... คน	() เศรษฐกิจ จำนวน..... คน
() สังคม จำนวน..... คน	() การเรียน จำนวน..... คน
() สุขภาพ จำนวน..... คน	() อื่นๆ ระบุ..... จำนวน..... คน
5. เรื่องอื่นๆ (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา



www.006

รายชื่อนักศึกษาประชุมร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา

โดยอาจารย์.....

นักศึกษาคณะ..... สาขา..... ชั้นปี.....
๒๐๑๙๖๕๘๖๖๖๗๔๗๗๗

นักศึกษาคนที่..... สาขา.....
วันที่..... เดือน พ.ศ. ภาคการศึกษาที่.....

เรื่อง.....



แบบประเมินอาจารย์ที่ปรึกษา

คำชี้แจง

1. แบบประเมินนี้ สำหรับใช้ประกอบการพิจารณาประสิทธิภาพอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อปรับปรุงพัฒนาการปฏิบัติหน้าที่ของอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่นักศึกษา
2. การประเมินอาจารย์ที่ปรึกษานี้ไม่มีผลกระทบต่อคะแนนหรือผลการเรียนของนักศึกษาแต่อย่างใด
3. การตอบแบบประเมินขอให้นักศึกษาเติมข้อความ หรือขีด / ลงในช่องที่ตรงกับสภาพเป็นจริงของท่าน

ชื่อ-สกุล อาจารย์ที่ปรึกษา..... คณ..... ชั้นปีของนักศึกษา.....
เพศ..... อายุ..... ปี อาจารย์ที่ปรึกษานี้กำหนดตารางเวลาให้นักศึกษาเข้าพบ..... ครั้ง / เดือน

ตอนที่ 1 การปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ของอาจารย์ที่ปรึกษา

ที่	ข้อความประเมิน	ระดับการประเมิน				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านการให้คำปรึกษาด้านวิชาการ						
1	หลักสูตร การเลือกวิชาเรียนและการลงทะเบียนวิชาเรียน					
2	ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการเรียนในมหาวิทยาลัย					
3	ติดตามผลการเรียนนักศึกษาอย่างสม่ำเสมอ					
4	แนะนำหรือตักเตือนเมื่อผลการเรียนของนักศึกษาต่ำลง					
5	แนะนำและช่วยเหลือเพื่อแก้ไขปัญหาอุปสรรคในการเรียน					
การให้คำปรึกษาหรือแจ้งกิจกรรมพัฒนานักศึกษา						
6	ระเบียบข้อบังคับและบริการต่างๆ ของคณะและมหาวิทยาลัย					
7	การเข้าร่วมกิจกรรมนักศึกษา					
8	การให้คำปรึกษาด้านอื่นๆ					
9	ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดำเนินชีวิตในมหาวิทยาลัย					
10	ประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนและหน่วยงานอื่น ๆ เพื่อช่วยเหลือนักศึกษา					
11	สร้างสัมพันธภาพและความเข้าใจอันดีระหว่างนักศึกษา อาจารย์ และมหาวิทยาลัย					
12	ติดตามผลการแนะนำให้คำปรึกษาที่ทำไปแล้วอย่างต่อเนื่อง					

ข้อเสนอแนะ

1. เรื่องอื่นๆ ที่นักศึกษาต้องการให้อาจารย์ที่ปรึกษาช่วยเหลือ (เรียงลำดับมากไปน้อย 3 ลำดับ)

1.....

2.....

3.....

2. สิ่งที่นักศึกษาเห็นว่าอาจารย์ที่ปรึกษาควรแก้ไข

.....

.....

.....

๙. มาตราชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิต อายุ..... ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... จบการศึกษาขั้นสูงสุด ระดับ.....

- อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....
 ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน หานเจร / แมงโดย เช่าร้าน
 เกษตรกร ทำงาน ทำสวน เลี้ยงสัตว์ อื่นๆ.....
 รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....
 อื่นๆ.....

รายได้ปีละ..... บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

๙. สถานภาพสมรสของบิดา/มารดา อายุด้วยกัน หย่า แยกกันอยู่ อื่นๆ ระบุ.....

๙. กรณีที่ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะไม่ใช่บิดา/มารดา ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะชื่อ.....

อายุ..... ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... จบการศึกษาขั้นสูงสุด ระดับ.....

- อาชีพ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....
 ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน หานเจร / แมงโดย เช่าร้าน
 เกษตรกร ทำงาน ทำสวน เลี้ยงสัตว์ อื่นๆ.....
 รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....
 อื่นๆ.....

รายได้ปีละ..... บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

๑๐. พื้น้องร่วมบิดา/มารดา รวมนักศึกษาด้วย จำนวน..... คน ชาย..... คน หญิง..... คน ข้าพเจ้าเป็นคนที่.....

๑๐. พื้น้องที่กำลังศึกษาอยู่ รวม..... คน (ให้กรอกข้อมูลรวมทั้งตัวท่านเองด้วย)

คนที่	เพศ	อายุ	ชั้นปีที่	สถานบันการศึกษา
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				

๑๑. พื้น้องที่ประกอบอาชีพแล้ว รวม..... คน (ให้กรอกข้อมูลรวมทั้งตัวท่านเองด้วย)

คนที่	เพศ	อายุ	วุฒิการศึกษา	สถานที่ทำงาน	รายได้เดือนละ
๑					
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					

๑๒. ข้าพเจ้าได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละ..... บาท (นอกเหนือจากค่าลงทะเบียน)

๑๓. ข้าพเจ้าได้รับการอุปการะด้านการเงินจาก นาย/นาง/นางสาว.....

มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น.....

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง..... สาขาวิชา..... คณะ.....

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ นาย/นาง/นางสาว.....

นักศึกษาชั้นปีที่..... สาขาวิชา..... คณะ.....

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักศึกษาในด้านต่อไปนี้

๑. ภาระงานราชการในสังคม	๒. ความประพฤติโดยทั่วไป
.....
๓. การปฏิบัติต่อเพื่อน	๔. ลักษณะการเป็นผู้นำ
.....
๕. การมัธยัสถ์	๖. ความคิดเห็นเพิ่มเติมที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณา ทุนการศึกษา.....
.....
<p style="text-align: center;">..... (.....) อาจารย์ที่ปรึกษา</p>	
<p style="text-align: center;">..... (.....) หัวหน้าสาขาวิชา</p>	

หมายเหตุ : ขอความอนุเคราะห์อาจารย์ที่ปรึกษาเสนอรายละเอียดและข้อคิดเห็นเกี่ยวกับนักศึกษา

ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการฯ



รูปถ่าย

แบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนการศึกษา (ให้เปล่า)

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ประจำปีการศึกษา

โปรดกรอกข้อมูลความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์

๑. ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....
 อายุ..... ปี สัญชาติ..... เผื้อชาติ..... ศาสนา.....
 คณะ..... สาขาวิชา.....
 ชั้นปีที่ รหัสประจำตัวนักศึกษา..... ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....
 ผลการเรียนครั้งสุดท้าย..... ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม..... (พร้อมใบแสดงผลการเรียน)
๒. ภูมิลำเนาเดิม เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....
๓. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

๔. เคยได้รับทุนการศึกษา

ปีการศึกษา	ชื่อทุนการศึกษา	หน่วยงานที่มอบทุน	จำนวนเงินทุน

๕. ไม่เคย รู้สึกว่าเงินจากกองทุนให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา
 เคย รู้สึกว่าเงินจากกองทุนให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา ตั้งแต่ปีการศึกษา..... ถึง.....
๖. บิดาชื่อ..... ถึงแก่กรรม ยังมีชีวิต อายุ..... ปี
 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... จบการศึกษาขั้นสูงสุด ระดับ.....
 อายุพ..... รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....
 ค้าขาย โดยเป็น เจ้าของร้าน นาบเร่อ / แม่ล้อ เทาร้าน
 เกษตรกร ทำนา ทำสวน เลี้ยงสัตว์ อื่นๆ.....
 รับจ้าง (จะบุกงานให้ชัดเจน).....
 อื่นๆ.....
- รายได้ปีละ..... บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)