



## แบบทะเบียนประวัตินักศึกษา

รูปถ่าย  
นักศึกษา

คณะ.....สาขา.....อาจารย์ที่ปรึกษา.....

คำชี้แจง ให้นักศึกษาเติมข้อความในช่องว่างตามความเป็นจริงด้วยตัวบรรจงและหรือเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน ( ) ข้อมูล  
ทั้งหมดจะเก็บเป็นความลับและนำมาใช้เพื่อประโยชน์สำหรับนักศึกษาเท่านั้น

## 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.....สาขา.....คณะ.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

(2) ชื่อ.....ชั้นปี.....สาขา.....คณะ.....

ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

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

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

## 6. สุขภาพ

(1) หมู่เลือด..... (2) โรคประจำตัว..... ได้รับการรักษาจาก.....

(3) เคยแพ้ยา..... (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  
( ) อยู่ด้วยกัน ( ) แยกกันอยู่  
( ) หย่าร้าง ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

5. ความสัมพันธ์ของครอบครัวระหว่างบิดา มารดา

- ( ) รักใคร่กันดี ( ) ขัดแย้งทะเลาะกันบางครั้ง ( ) ขัดแย้งทะเลาะกันบ่อยครั้ง  
( ) ขัดแย้ง/ทำร้ายร่างกายบางครั้ง ( ) ขัดแย้ง/ทำร้ายร่างกายบ่อยครั้ง ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

6. ภาระหนี้สินของครอบครัว

- ( ) มี ( ) ไม่มี

7. นักศึกษาอยู่ในความปกครอง.....อาชีพ.....รายได้เดือนละ.....บาท  
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

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

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

10. ค่าใช้จ่ายประจำเดือน ( ) ค่าหอพัก.....บาท ( ) ค่ารถ/น้ำมันรถ.....บาท  
( ) ค่าอาหาร.....บาท ( ) ค่าใช้จ่ายส่วนตัว.....บาท  
( ) ค่าใช้จ่ายด้านการเรียน.....บาท ( ) ค่าใช้จ่ายอื่นๆ .....บาท

ด้านการเรียน

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

2. เจตคติต่อวิชาเรียน

วิชาที่ถนัด/ชอบ.....  
วิชาที่ไม่ถนัด.....

3. ความสามารถพิเศษ

ด้านกีฬา.....  
ด้านวิชาการ.....  
ด้านอื่น ๆ .....

4. รางวัลที่เคยได้รับ

1.....  
2.....  
3.....

5. ลักษณะนิสัย

.....  
.....

6. เมื่อมีปัญหา นักศึกษาจะ.....  
.....

7. ผลการเรียน ขณะศึกษา ณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

ปีที่ 1 ภาคต้น..... ภาคปลาย..... ปีที่ 2 ภาคต้น..... ภาคปลาย.....  
ปีที่ 3 ภาคต้น..... ภาคปลาย..... ปีที่ 4 ภาคต้น..... ภาคปลาย.....

8. การวางแผนชีวิต / ความคาดหวังในอนาคต.....  
.....

9. แผนที่แสดงการเดินทางจากมหาวิทยาลัย ฯ ไปที่อยู่ตามภูมิลำเนา (ที่บิดา มารดาอาศัย)

(หากมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ให้แจ้งกับอาจารย์ที่ปรึกษาทราบทุกครั้งภายใน 3 วัน หลังจากการเปลี่ยนแปลงนั้น ๆ)

ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล

(.....)

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



แบบบันทึกตารางให้การปรึกษา  
ประจำเดือน..... พ.ศ.....

วันที่	ชื่อ - สกุล	เวลาที่ใช้บริการ	หมายเหตุ

บันทึกประจำวัน.....  
.....  
.....

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

ลงชื่อ.....(ผู้ตรวจบันทึก)  
(.....)/...../.....



แบบฟอร์มบริการให้การปรึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เริ่ม 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

- ☐ ขวนให้ระบายความรู้สึก
  - ☐ ขวนค้นหาสาเหตุที่แท้จริง.....
  - ☐ ขวนให้เห็นความจริง.....
  - ☐ ขวนกันวางแผน.....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

ข้อตกลงร่วมกัน

.....

.....

.....

- ☐ ต่อเนื่อง ครั้งที่.....ไปวันที่..... เวลา.....
- ☐ เรียบร้อย

เสร็จสิ้น เวลา .....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ให้การปรึกษา



## แบบบันทึกการส่งต่อการให้การศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ - สกุลนักศึกษา.....รหัส.....คณะ.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ส่งเรื่องต่อภายในคณะ ให้กับ.....

ส่งเรื่องต่อหน่วยงานภายนอกคณะ ให้กับ.....

เรื่องที่ปรึกษา.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

การแก้ไขเบื้องต้น.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เหตุการณ์ส่งต่อ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ที่ปรึกษา

(.....) ...../...../.....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ .....

โทร. ....

โทรสาร .....

ที่ .....

วันที่ .....

เรื่อง รายงานการปฏิบัติงานในหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษา

เรียน คณบดี ผ่าน หัวหน้าสาขา

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

1. นักศึกษามาพบเพื่อขอรับคำปรึกษา / แนะนำ จำนวน..... ครั้ง
2. ประชุมนักศึกษา จำนวน..... ครั้ง มีนักศึกษาเข้าประชุม จำนวน.....คน
3. ผลการเรียนรู้ของนักศึกษา
  - ( ) สอบผ่านทุกรายวิชา จำนวน..... คน ( ) สอบไม่ผ่านบางรายวิชา จำนวน..... คน
  - ( ) พันสภาพ จำนวน..... คน ( ) ลาพักการเรียน จำนวน..... คน
  - ( ) ลาออก จำนวน..... คน ( ) อื่นๆ ระบุ..... จำนวน..... คน
4. การส่งนักศึกษาเข้ารับการช่วยเหลือ / 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

โดยอาจารย์.....

นักศึกษา.....สาขา.....ชั้นปี.....

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....ภาคการศึกษาที่.....

เรื่อง.....

[illegible]





รูปถ่าย

แบบฟอร์มใบสมัครขอรับทุนการศึกษา (ให้เปล่า)  
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย  
ประจำปีการศึกษา .....

\*\*\*\*\*

## โปรดกรอกข้อความด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์

๑. ชื่อ-สกุล นาย/นาง/นางสาว..... วัน/เดือน/ปีเกิด.....  
อายุ.....ปี สัญชาติ..... เชื้อชาติ..... 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    กู้ยืมเงินจากกองทุนให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา  
☐ เคย    กู้ยืมเงินจากกองทุนให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา ตั้งแต่ปีการศึกษา.....ถึง.....

๖. บิดาชื่อ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิต อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... จบการศึกษาชั้นสูงสุด ระดับ.....

อาชีพ ☐ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....  
☐ ค้าขาย    โดยเป็น ☐ เจ้าของร้าน    ☐ หาบเร่ / แผงลอย    ☐ เช้าร้าน  
☐ เกษตรกร    ☐ ทำนา    ☐ ทำสวน    ☐ เลี้ยงสัตว์    ☐ อื่นๆ.....  
☐ รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....  
☐ อื่นๆ.....

รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

๗. มารดาชื่อ..... ☐ ถึงแก่กรรม ☐ ยังมีชีวิต อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... จบการศึกษาระดับ..... ระดับ.....

อาชีพ ☐ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....  
☐ ค้าขาย โดยเป็น ☐ เจ้าของร้าน ☐ หาบเร่ / แผงลอย ☐ เช้าร้าน  
☐ เกษตรกร ☐ ทำนา ☐ ทำสวน ☐ เลี้ยงสัตว์ ☐ อื่นๆ.....  
☐ รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....  
☐ อื่นๆ.....

รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

๘. สถานภาพสมรสของบิดา/มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

๙. กรณีที่ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะไม่ใช่บิดา/มารดา ผู้ปกครอง/ผู้อุปการะ ชื่อ.....

อายุ.....ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน..... จบการศึกษาระดับ.....

อาชีพ ☐ รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ตำแหน่ง.....  
☐ ค้าขาย โดยเป็น ☐ เจ้าของร้าน ☐ หาบเร่ / แผงลอย ☐ เช้าร้าน  
☐ เกษตรกร ☐ ทำนา ☐ ทำสวน ☐ เลี้ยงสัตว์ ☐ อื่นๆ.....  
☐ รับจ้าง (ระบุงานให้ชัดเจน).....  
☐ อื่นๆ.....

รายได้ปีละ.....บาท (หากไม่แน่นอนให้ประมาณการ)

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

๑๑. พี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ รวม.....คน (ให้กรอกข้อมูลรวมทั้งตัวท่านเองด้วย)

คนที่	เพศ	อายุ	ชั้นปีที่	สถานบันการศึกษา
๑				
๒				
๓				
๔				
๕				
๖				

๑๒. พี่น้องที่ประกอบอาชีพแล้ว รวม.....คน (ให้กรอกข้อมูลรวมทั้งตัวท่านเองด้วย)

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

๑๓. ข้าพเจ้าได้รับค่าใช้จ่ายเดือนละ.....บาท (นอกเหนือจากค่าลงทะเบียน)

๑๔. ข้าพเจ้าได้รับการอุปการะด้านการเงินจาก นาย/นาง/นางสาว.....

มีความสัมพันธ์กับข้าพเจ้าโดยเป็น.....

๑๕. ผลงานที่สร้างชื่อเสียงให้แก่มหาวิทยาลัย (เขียนเพิ่มเติมต่างหากได้)

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....
- ๔.....
- ๕.....

๑๖. กิจกรรมที่ทำร่วมกับวิทยาลัย (เขียนเพิ่มเติมต่างหากได้)

- ๑.....
- ๒.....
- ๓.....
- ๔.....
- ๕.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความทั้งหมดเป็นความจริงทุกประการ พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสารต่างๆ เพื่อประกอบการพิจารณาแล้ว  
จำนวน.....รายการ คือ

- ☐ สำเนาใบแสดงผลการเรียนรู้ภาคเรียนล่าสุด
- ☐ สำเนาใบลงทะเบียนภาคเรียนที่ขอทุน
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด
- ☐ สำเนาบัตรประจำตัวนักศึกษา จำนวน ๑ ชุด
- ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๑ ชุด
- ☐ รูปถ่ายหน้าตรง ชุดนักศึกษา ขนาด ๑ นิ้ว จำนวน ๒ รูป
- ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ .....

(.....)

นักศึกษา

ลงชื่อ .....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ .....

(.....)

คณบดี คณะ .....

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

โปรดให้ความเห็นเกี่ยวกับนักศึกษาในด้านต่อไปนี้

<p>๑. กริยามารยาทในสังคม</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>๒. ความประพฤติโดยทั่วไป</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>๓. การปฏิบัติต่อเพื่อน</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>๔. ลักษณะการเป็นผู้นำ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>๕. การมีนิสัย</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>๖. ความคิดเห็นเพิ่มเติมที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณา              ทุนการศึกษา.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>อาจารย์ที่ปรึกษา</p>	
<p>.....</p> <p>(.....)</p> <p>หัวหน้าสาขาวิชา</p>	

หมายเหตุ : ขอความอนุเคราะห์อาจารย์ที่ปรึกษาเสนอรายละเอียดและข้อคิดเห็นเกี่ยวกับนักศึกษา  
 ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการพิจารณาของคณะกรรมการ ฯ