

ตัวอย่างแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้องกับ การปฏิบัติงานอาจารย์ที่ปรึกษา (อป. 1 - อป. 16)



แบบฟอร์มต่าง ๆ ที่นำเสนอนี้เป็นเพียงแนวทางปฏิบัติงานเท่านั้น อาจารย์ที่ปรึกษาสามารถนำไปปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับสภาพของแต่ละคณะ/วิทยาลัยได้

ประวัตินักศึกษา

คำชี้แจง ให้นักศึกษาเติมข้อความในช่องว่างตามความเป็นจริงด้วยตัวบรรจง และหรือเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน () ข้อมูลทั้งหมดจะเก็บ เป็นความลับและจะนำมาใช้เพื่อประโยชน์สำหรับนักศึกษาเท่านั้น

รูปถ่าย
ขนาด "1"

ข้อมูลส่วนตัว

- ชื่อ - สกุล.....ชื่อเล่น.....รหัสประจำตัว.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี
- กำลังศึกษาสาขาวิชา.....ภาควิชา.....
คณะ/วิทยาลัย.....
- ปัจจุบันนักศึกษาอาศัยอยู่กับ (นาย/นาง/น.ส.).....
ที่อยู่.....
.....โทรศัพท์.....
เกี่ยวข้องกับนักศึกษา.....
- เพื่อนสนิท
 - ชื่อ.....ระดับชั้น.....แผนกวิชา.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
 - ชื่อ.....ระดับชั้น.....แผนกวิชา.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
- อาจารย์ที่สนิท
 - ชื่อ.....
 - ชื่อ.....
- สถานศึกษาเดิม.....อำเภอ.....จังหวัด.....
- สุขภาพ
 - หมู่เลือด.....
 - โรคประจำตัว คือ.....
 - โรค.....เคยได้รับการรักษาจาก.....
 - โรค.....เคยได้รับการรักษาจาก.....
 - เคยแพ้ยา.....
 - อื่น ๆ.....

ข้อมูลครอบครัว

- บิดา ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี การศึกษา.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
อาชีพ.....รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท

- สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
2. มารดา ชื่อ - สกุล.....อายุ.....ปี การศึกษา.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
อาชีพ.....รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท
สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....
3. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา () ถึงแก่กรรม () อยู่ด้วยกัน () แยกกันอยู่
() หย่าร้าง () อื่น ๆ (ระบุ).....
4. นักศึกษาอยู่ในความปกครอง
(นาย/นาง/น.ส.).....อาชีพ.....
รายได้/เดือน.....บาท ที่อยู่.....
.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....
(.....)
...../...../.....

บันทึกการเข้าร่วมกิจกรรมพิเศษ รางวัล หรือการได้รับการยกย่อง

ชื่อ.....สกุล.....คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปี.....

ว / ด / ป	กิจกรรม	ผู้รับรอง	หมายเหตุ

หมายเหตุ กิจกรรมพิเศษ หมายถึง กิจกรรมที่นักศึกษาปฏิบัติแล้วได้รับการยกย่องชมเชยเป็นกรณีพิเศษ

บันทึกการให้คำปรึกษา

ครั้งที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ - สกุล (นาย / นาง / นางสาว).....เพศ.....อายุ.....ปี

รหัสประจำตัว.....สาขาวิชา.....ภาควิชา.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

การมาพบ

- () มาพบผู้ให้คำปรึกษาเอง
- () ถูกแนะนำให้มาพบ
- () อื่น ๆ ระบุ.....

ปัญหา

- () ปัญหาการเรียน
- () ปัญหาเรื่องอาชีพ
- () อื่น ๆ ระบุ.....

ปัญหา	การให้การปรึกษา/การช่วยเหลือ	ผลที่ได้รับ

เริ่มเวลา.....น. สิ้นสุดเวลา.....น. รวม.....นาที

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการให้คำแนะนำช่วยเหลือทางไปรษณีย์ และโทรศัพท์

ชื่อ – สกุล (นาย / นาง / นางสาว).....เป็นผู้ปกครองของ
 ชื่อ – สกุล (นาย / นาง / นางสาว).....อายุ.....ปี
 รหัสประจำตัว.....สาขาวิชา.....ภาควิชา.....
 อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ว.ด.ป.	ปัญหา	การให้คำแนะนำ	หมายเหตุ

เริ่มเวลา.....น. สิ้นสุดเวลา.....น. รวม.....นาที

ลงชื่อ.....
 (.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานการปฏิบัติงานในหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษา

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ.....

ตามที่คณะ/วิทยาลัยมอบหมายให้ข้าพเจ้าเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ระดับชั้นปี.....กลุ่ม.....
สาขาวิชา.....ภาควิชา.....จำนวน.....คน ขอรายงานผลการปฏิบัติงาน
ประจำเดือนภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ดังนี้

1. การเข้าพบนักศึกษา จำนวน.....ครั้ง
2. ผลการเรียนรู้ของนักศึกษา
 - () สอบผ่านทุกรายวิชา จำนวน.....คน () สอบไม่ผ่านบางรายวิชา จำนวน.....คน
 - () พันสภาพ จำนวน.....คน () ลาพักการเรียน จำนวน.....คน
 - () ลาออก จำนวน.....คน () อื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน
3. การให้หรือส่งนักศึกษาเข้ารับการช่วยเหลือ / แนะนำ ด้าน
 - () ครอบครั้ว จำนวน.....คน () เศรษฐกิจ จำนวน.....คน
 - () สังคม จำนวน.....คน () การเรียน จำนวน.....คน
 - () สุขภาพ จำนวน.....คน () อื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน
4. เรื่องอื่น ๆ (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ความเห็น.....

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้างานอาจารย์ที่ปรึกษา

ความเห็น.....

(ทราบ) ความเห็น.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

รองคณบดี/ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

ความเห็น.....

(ทราบ) ความเห็น.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คณบดี/ผู้อำนวยการ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอบความช่วยเหลือ / แนะนำ นักศึกษา

เรียน

เนื่องด้วย นาย / นาง / นางสาว.....นักศึกษารหัส
ประจำตัว.....สาขาวิชา.....ภาควิชา.....เป็นนักศึกษาที่
อยู่ในความดูแลของข้าพเจ้าเป็นผู้ที่ควรได้รับการช่วยเหลือแนะนำเพิ่มเติมจากท่านในเรื่อง
.....ซึ่งมีรายละเอียดในสิ่งที่ส่งมาด้วย ดังนี้

1.....

2.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความช่วยเหลือ/แนะนำตามที่เห็นสมควร

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา



ที่ ศธ0578.20/ 5258

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12110

16 พฤศจิกายน 2558

เรื่อง ขอเชิญพบเพื่อปรึกษาหารือ

เรียน ผู้ปกครอง นาย กวิสส์ สืบกินนร

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี มีความประสงค์จะขอปรึกษาหารือกับท่าน ในเรื่อง ปัญหา
สุขภาพและพฤติกรรมของนักศึกษา ซึ่งอยู่ในความปกครองของท่าน จึงขอให้ท่านสละเวลาเข้าร่วมให้ข้อมูล
ปรึกษาหารือเพื่อหาแนวทางช่วยเหลือนักศึกษา ณ กองพัฒนานักศึกษา งานบริการให้คำปรึกษาในวันพุธที่
18 พฤศจิกายน 2558 เวลา 9.00 น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และหวังว่าคงจะได้รับความร่วมมือจากท่านด้วยดี ขอขอบคุณมา
ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางธิดารัตน์ โสตา)

นักวิชาการศึกษา ชำนาญการพิเศษ
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองพัฒนานักศึกษา

กองพัฒนานักศึกษา

โทร.0 2549 4030

โทรสาร.0 2549 3682

วารุณี ร่าง/พิมพ์ 16/11/58



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....
 ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 เรื่อง การสำรวจปัญหานักศึกษา

เรียน หัวหน้างาน.....

ตามที่คณะ / วิทยาลัย.....มอบหมายให้ข้าพเจ้าเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ
 นักศึกษาระดับชั้นปี.....สาขาวิชา.....กลุ่ม.....ข้าพเจ้าได้ทำการสำรวจ
 ปัญหาของนักศึกษาในกลุ่มดังกล่าวแล้ว และได้แก้ไขปรับปรุงในด้านต่าง ๆ ดังนี้

- () การเรียน จำนวน..... คน
- () ความประพฤติ จำนวน..... คน
- () ครอบครั้ว จำนวน..... คน
- () เศรษฐกิจ จำนวน..... คน
- () สังคม จำนวน..... คน
- () สุขภาพ จำนวน..... คน
- () อื่น ๆ จำนวน..... คน (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....
 (.....)
 อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการพบนักศึกษา (ต่อ)

ชื่อ - สกุล	ครั้งที่ 1			ครั้งที่ 2			ครั้งที่ 3			ครั้งที่ 4			หมายเหตุ
	วันที่.....			วันที่.....			วันที่.....			วันที่.....			
	ต	ส	ว	ต	ส	ว	ต	ส	ว	ต	ส	ว	
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
32													
33													
34													
35													
36													
37													

ลงชื่อ.....
 (.....)
 อาจารย์ที่ปรึกษา

หมายเหตุ

1. ต = การแต่งกายถูกต้องตามระเบียบของสถานศึกษา
2. ส = ความสะอาดด้านร่างกายและเครื่องแต่งกาย
3. ว = การตรงต่อเวลาในการเข้าร่วมกิจกรรมพบอาจารย์ที่ปรึกษา
4. ให้กาเครื่องหมาย / กรณี ผ่าน และ 0 กรณีไม่ผ่าน

บันทึกรายงานนักศึกษาดีเด่น

ระดับชั้นปี.....กลุ่ม.....สาขาวิชา.....ภาควิชา.....

ปีการศึกษา

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	พฤติกรรมดีเด่น	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

- คำชี้แจง** บันทึกรายงานฉบับนี้ใช้สำรจนักศึกษาดีเด่นด้านต่าง ๆ เพื่อสนับสนุนส่งเสริมและเชิดชูเกียรติ จึงขอให้ท่าน
 สำรจพฤติกรรมของนักศึกษา โดยระบุให้ชัดเจนในช่องพฤติกรรมว่าดีเด่นด้านใด ใน 4 ด้าน ดังต่อไปนี้
- 1. ด้านการเรียนดีเด่น** แต่ละปีการศึกษาต้องมีผลการเรียนอยู่ในระดับ 3.5 ขึ้นไป และสอบผ่าน
 ทุกรายวิชา
 - 2. ด้านกิจกรรมดีเด่น** เคยได้รับรางวัลจากการแข่งขันทักษะวิชาชีพ การประกวด
 สุนทรพจน์การตอบปัญหา การโต้วาที ฯลฯ
 - 3. ด้านคุณธรรมจริยธรรมดีเด่น** เป็นผู้ที่มีพฤติกรรมแสดงออกถึงความซื่อสัตย์ทตทน ขยันหมั่นเพียร
 เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่ โอบอ้อมอารี เช่น ช่วยเหลือผู้อื่น เก็บของได้และนำคืน
 เจ้าของ
 - 4. ด้านบำเพ็ญประโยชน์เพื่อสังคม** เป็นผู้ที่มีความเสียสละต่อส่วนรวมเป็นผู้นำกลุ่มมีความคิดริเริ่มในการทำ
 กิจกรรม รับผิดชอบ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี เช่น การบริจาคโลหิต เป็น
 ประธานชมรม แต่งกายถูกระเบียบ ฯลฯ



ที่ ศธ...../.....

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
คณะ/วิทยาลัย.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอชมเชยนักศึกษา

เรียน ผู้ปกครอง นาย / นาง / นางสาว.....

ด้วย นาย / นาง / นางสาว..... รหัสประจำตัว.....
นักศึกษาระดับชั้นปี.....สาขาวิชา.....ภาควิชา.....
ได้ประกอบคุณงามความดี กล่าวคือ.....

คณะ/วิทยาลัย.....มีความภาคภูมิใจเป็นอย่างยิ่งที่นักศึกษาในความปกครอง
ของท่านเป็นผู้มีคุณธรรมและจริยธรรม ทั้งนี้เป็นผลมาจากความเอาใจใส่ของท่าน ที่ได้ให้การเลี้ยงดูอบรม
มาเป็นอย่างดี นับว่าเป็นเกียรติและศักดิ์ศรีแก่วงศ์ตระกูล

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอแสดงความยินดีมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

คณบดี/ผู้อำนวยการ.....

ฝ่าย.....

โทร.....

โทรสาร.....



ที่ ศธ...../.....

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
คณะ/วิทยาลัย.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอชมเชยนักศึกษา

เรียน ผู้บริหารสถานศึกษาเดิมของนักศึกษา

เนื่องด้วย นาย/นาง/นางสาว.....ซึ่งเคยเป็นนักศึกษา
จากสถานศึกษาแห่งนี้และขณะนี้กำลังศึกษาระดับชั้น.....กลุ่ม.....
สาขาวิชา.....ภาควิชา.....ได้ประกอบคุณงาม
ความดีคือ.....

คณะ/วิทยาลัยขอขอบคุณที่สถานศึกษาแห่งนี้ได้สั่งสอน และอบรมให้นักศึกษาเป็นผู้ที่มีคุณธรรม
จริยธรรม สมควรเป็นแบบอย่างแก่นักศึกษาของท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอแสดงความยินดีมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

คณบดี/ผู้อำนวยการ.....

ฝ่าย.....

โทร.....

โทรสาร.....



ที่ ศธ...../.....

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
คณะ/วิทยาลัย.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอชมเชยนักศึกษา

เรียน ผู้บริหารสถานศึกษาเดิมของนักศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ข้อความประชาสัมพันธ์ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยคณะ/วิทยาลัย.....มีความประสงค์ที่จะประชาสัมพันธ์
เพื่อเป็นการประกาศเกียรติคุณยกย่องชมเชยนักศึกษา ซึ่งประกอบคุณงามความดี ดังรายละเอียดข้อความ
ประชาสัมพันธ์ในสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ในการประชาสัมพันธ์ครั้งนี้ด้วย
จักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

คณบดี/ผู้อำนวยการ.....

ฝ่าย.....

โทร.....

โทรสาร.....

แบบสอบถามนักศึกษา

1. ชื่อ - สกุล (นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....
กำลังศึกษาระดับชั้นปี.....สาขาวิชา.....ภาควิชา.....
2. อาจารย์ที่ปรึกษา ชื่อ.....
3. ผลการเรียนรู้ได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม.....
4. อาจารย์ที่ปรึกษาได้ให้คำแนะนำในเรื่อง (ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่เลือก) ดังต่อไปนี้

<input type="checkbox"/> การเรียน	<input type="checkbox"/> การปรับตัว
<input type="checkbox"/> การแต่งกาย	<input type="checkbox"/> ความประพฤติ
<input type="checkbox"/> ด้านเศรษฐกิจ	<input type="checkbox"/> ด้านสุขภาพ
<input type="checkbox"/> การร่วมกิจกรรม	<input type="checkbox"/> การคบเพื่อน
<input type="checkbox"/> การฝึกงาน	<input type="checkbox"/> การประกอบอาชีพ
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ	

 โปรดระบุ.....
.....
5. อาจารย์ที่ปรึกษาได้พบท่าน () 1 สัปดาห์ / ครั้ง () 1 เดือน / ครั้ง
() 1 ภาคเรียน / ครั้ง () อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล
(.....)
...../...../.....

แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของอาจารย์ที่ปรึกษา
คณะ / วิทยาลัย.....
ประจำปีการศึกษา.....

ชื่อ - สกุล (อาจารย์ที่ปรึกษา).....

ที่ปรึกษา ระดับชั้นปี.....กลุ่ม.....สาขาวิชา.....ภาควิชา.....

5 หมายถึง ดีมาก 4 หมายถึง ดี 3 หมายถึง ปานกลาง 2 หมายถึง พอใช้ 1 หมายถึง ต้องปรับปรุง

ลำดับที่	รายการ	ระดับการปฏิบัติ					หมายเหตุ
		5	4	3	2	1	
1	พบนักศึกษา						
2	แนะนำและติดตามนักศึกษาที่ขาดเรียน						
3	แนะนำและติดตามความประพฤตินักศึกษา						
4	เอาใจใส่ดูแลนักศึกษา						
5	แก้ไขปัญหาให้นักศึกษา						
6	ประสานงานกับผู้ปกครอง						
7	ประสานกับแผนกวิชา						
8	จัดทำเอกสารข้อมูลนักศึกษา						
9	รายงานการปฏิบัติที่ได้รับมอบหมาย						
10	แนะนำติดตามการลงทะเบียนเรียน ฯลฯ						

ระดับการปฏิบัติงาน ดีมาก ดี พอใช้ ควรปรับปรุง

เกณฑ์การประเมิน (คะแนนเต็ม 50 คะแนน)

ดีมาก = 45 - 50

ดี = 35 - 44

พอใช้ = 25 - 34

ควรปรับปรุง = 0 - 24

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้างานอาจารย์ที่ปรึกษา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....
 ที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
 เรื่อง สรุปลผลการปฏิบัติงานของอาจารย์ที่ปรึกษา

เรียน คณบดี/ผู้อำนวยการ.....

ตามที่คณะ / วิทยาลัย.....ได้มอบหมายให้อาจารย์ที่ปรึกษาปฏิบัติหน้าที่ตลอดปีการศึกษา.....จำนวนทั้งสิ้น.....คนแล้ว นั้น บัดนี้ งานอาจารย์ที่ปรึกษาได้สรุปลผลการปฏิบัติงานเรียบร้อยแล้ว ผลการประเมินเป็นดังนี้

- | | |
|----------------|--------------|
| 1. ดีมาก | จำนวน.....คน |
| 2. ดี | จำนวน.....คน |
| 3. พอใช้ | จำนวน.....คน |
| 4. ควรปรับปรุง | จำนวน.....คน |

ดังรายละเอียดการประเมินผลงานของอาจารย์ที่ปรึกษา (อป.15) ที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....
 (.....)
 หัวหน้างานอาจารย์ที่ปรึกษา

ความเห็น..... () ทราบ

 (.....)

รองคณบดี/ผู้ช่วยผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

ความเห็น.....

 (.....)

คณบดี/ผู้อำนวยการ