



แฟ้มสะสมผลงานของอาจารย์ที่ปรึกษา
(Adviser Portfolio)

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร

ข้อมูลนักศึกษา

ประวัตินักศึกษา

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

สาขาวิชา.....คณะ.....

คำชี้แจง ให้นักศึกษาเติมข้อความในช่องว่างตามความเป็นจริงด้วยตัวบรรจง

และหรือเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน () ข้อมูลทั้งหมดจะเก็บเป็นความลับและ
จะนำมาใช้เพื่อประโยชน์สำหรับนักศึกษาเท่านั้น

ข้อมูลส่วนตัว

1. ชื่อ – สกุล.....ชื่อเล่น.....รหัสประจำตัว.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี ศาสนา.....

2. กำลังศึกษา ระดับ () ปวส. () ปริญญาตรี 4 ปี () ปริญญาโท

3. ปัจจุบันนักศึกษาอาศัยอยู่กับ (นาย/นาง/น.ส.).....
ที่อยู่ของนักศึกษา
โทรศัพท์..... E – mail address
เกี่ยวข้องกับนักศึกษา.....

4. เพื่อนสนิท

1. ชื่อ.....ระดับชั้น.....สาขาวิชา.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
2. ชื่อ.....ระดับชั้น.....สาขาวิชา.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....

5. อาจารย์ที่สนิท 1. ชื่อ..... 2. ชื่อ.....

6. สถานศึกษาเดิม.....อำเภอ.....จังหวัด.....

7. สุขภาพ

1) หมู่เลือด.....
2) โรคประจำตัว คือ.....
- โรค..... เคยได้รับการรักษาจาก.....
- โรค..... เคยได้รับการรักษาจาก.....
3) เคยแพ้ยา.....
4) อื่น ๆ.....

ข้อมูลครอบครัว

- บิดาชื่อ – สกุล.....อายุ.....ปี ระดับ.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
อาชีพ.....รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
- มารดาชื่อ – สกุล.....อายุ.....ปี ระดับ.....
ที่อยู่..... โทรศัพท์.....
อาชีพ.....รายได้ประมาณเดือนละ.....บาท
สถานที่ทำงาน..... โทรศัพท์.....
- สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา () ถึงแก่กรรม () อยู่ด้วยกัน
() แยกกันอยู่ () หย่าร้าง
() อื่น ๆ (ระบุ).....
- นักศึกษาอยู่ในความปกครอง
(นาย / นาง / น.ส.).....อาชีพ.....
รายได้/เดือน.....บาท ที่อยู่.....
.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์.....
- ผู้สนับสนุนการศึกษา
() บิดา มารดา () ผู้ปกครอง () อื่น ๆ
- ประเภทของทุนที่ท่านได้รับ
() ไม่ได้รับทุน () ได้รับทุนดังนี้
() ทุนให้เปล่าประเภทต่อเนื่องจาก.....
() ทุน กยศ.....
() อื่น ๆ.....

ลงชื่อ.....

()

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

แผนการศึกษา

บันทึกการให้คำปรึกษา/แนะนำ

บันทึกการให้คำปรึกษา/แนะนำ

ครั้งที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

รหัสประจำตัว.....สาขาวิชา.....คณะ.....

อาจารย์ที่ปรึกษา.....

วิธีการติดต่อกับอาจารย์ที่ปรึกษา

ปัญหา

() มาพบด้วยตนเอง

() ปัญหาการเรียน

() โทรศัพท์

() ปัญหาส่วนตัว

() ผ่านระบบสารสนเทศ มทร.พระนคร

() อื่น ๆ ระบุ.....

() อื่น ๆ ระบุ.....

ปัญหา	การให้การศึกษา/การช่วยเหลือ	ผลที่ได้รับ

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

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ ศธวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รายงานการปฏิบัติงานในหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษา

เรียน คณบดี ผ่าน หัวหน้าสาขาวิชา

ตามที่คณะมอบหมายให้ข้าพเจ้าเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา ระดับชั้นปีที่.....ห้องกลุ่ม.....
หมู่.....สาขาวิชา.....จำนวน.....คน
ขอรายงานผลการปฏิบัติงานประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....ดังนี้

1. นักศึกษามาพบเพื่อขอรับคำปรึกษา/แนะนำ จำนวน.....ครั้ง
2. ประชุมนักศึกษา จำนวน.....ครั้ง มีนักศึกษาเข้าประชุม จำนวน.....ครั้ง
3. ผลการเรียนของนักศึกษา
() สอบผ่านทุกรายวิชา จำนวน.....คน () สอบไม่ผ่านบางรายวิชา จำนวน.....คน
() พ้นสภาพ จำนวน.....คน () ลาพักการเรียน จำนวน.....คน
() ลาออก จำนวน.....คน () อื่น ๆ (ระบุ)..... จำนวน.....คน
4. การให้หรือส่งนักศึกษาเข้ารับความช่วยเหลือ / แนะนำจากผู้เชี่ยวชาญเกี่ยวกับ
() ครอบครัว จำนวน.....คน () เศรษฐกิจ จำนวน.....คน
() สังคม จำนวน.....คน () การเรียน จำนวน.....คน
() สุขภาพ จำนวน.....คน () อื่น ๆ (ระบุ)..... จำนวน.....คน
5. เรื่องอื่นๆ (ระบุ)

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ

ที่ ศธวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอความช่วยเหลือ/แนะนำ นักศึกษา

เรียน

เนื่องด้วย นาย/นาง/นางสาวนักศึกษา

รหัสประจำตัว.....สาขาวิชา.....

เป็นนักศึกษาที่อยู่ในความดูแลของข้าพเจ้าควรได้รับความช่วยเหลือ แนะนำเพิ่มเติมจากท่านในเรื่อง

.....ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

1.

2.

3.

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา



ที่ ศธ...../.....

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร
คณะ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเชิญพบเพื่อปรึกษาหารือ

เรียน ผู้ปกครอง นาย/นาง/นางสาว

คณะมีความประสงค์จะขอปรึกษาหารือกับท่าน ในเรื่อง () ความประพฤติ () อื่น ๆ
ของนักศึกษาซึ่งอยู่ในความปกครองของท่าน จึงขอให้ท่านสละเวลาไปพบอาจารย์.....
ณ.....ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.
เพื่อสะดวกในการติดต่อ โปรดนำเอกสารฉบับนี้มาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

คณบดี

สำนักงานคณบดี

โทร

โทรสาร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ
ที่ ศธ วันที่ เดือน พ.ศ.
เรื่อง การสำรวจปัญหาหนักศึกษา

เรียน ประธานคณะกรรมการการให้คำปรึกษา / หัวหน้าสาขาวิชา

ตามที่คณะ.....มอบหมายให้ข้าพเจ้าเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา
ของนักศึกษาระดับชั้นปี.....สาขาวิชา.....ห้อง...../ กลุ่ม.....
หมู่.....ข้าพเจ้าได้ทำการสำรวจปัญหาของนักศึกษาดังกล่าวแล้ว และได้แก้ไขปรับปรุงในด้านต่างๆ
ดังนี้

- | | |
|-----------------|---------------|
| () การเรียน | จำนวนคน |
| () ความประพฤติ | จำนวนคน |
| () ครอบครัวย | จำนวนคน |
| () เศรษฐกิจ | จำนวนคน |
| () สังคม | จำนวนคน |
| () สุขภาพ | จำนวนคน |
| () อื่น ๆ | จำนวนคน |

จึงเรียนมาเพื่อ โปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ
(.....)
อาจารย์ที่ปรึกษา

บันทึกการพบนักศึกษา

ชื่อ - สกุล	ครั้งที่ 1			ครั้งที่ 2			ครั้งที่ 3			ครั้งที่ 4			หมายเหตุ
	วันที่.....			วันที่.....			วันที่.....			วันที่.....			
	ค	ส	ว	ค	ส	ว	ค	ส	ว	ค	ส	ว	
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

ลงชื่อ

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

หมายเหตุ

- ค (การแต่งกายถูกต้องตามระเบียบ)
- ส (ความสะอาดด้านร่างกายและเครื่องแต่งกาย)
- ว (การตรงต่อเวลาในการเข้าร่วมกิจกรรมพบอาจารย์ที่ปรึกษา)