



แบบบันทึกการพบผู้ปกครองนักเรียนนักศึกษา

ครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ปกครองของ นาย/

นางสาว.....นักเรียนนักศึกษา ระดับชั้น.....ห้อง.....

กลุ่ม.....สาขาวิชา.....ครูที่ปรึกษา.....มาพบครูที่ปรึกษาโดย

() การเชิญ () มาพบเอง () การแนะนำมา

ปัญหา	การแก้ไข/ให้คำแนะนำ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ลงชื่อ.....นักเรียนนักศึกษา

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำแนะนำ/ครูที่ปรึกษา
(.....)
ตำแหน่ง.....