



**แบบสรุปผลการคัดกรองและช่วยเหลือนักเรียนเป็นราย
บุคคล (สำหรับครูที่ปรึกษา)**
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ปีการศึกษา
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

1. ชื่อ เลขที่.....
6. ชื่อ เลขที่.....
2. ชื่อ เลขที่.....
7. ชื่อ เลขที่.....
3. ชื่อ เลขที่.....
8. ชื่อ เลขที่..... 4. ชื่อ เลขที่.....
- เลขที่..... 9. ชื่อ เลขที่.....
- เลขที่.....
5. ชื่อ เลขที่.....
10. ชื่อ เลขที่.....

ปัญหาของนักเรียน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

แผนการแก้ไขปัญหา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

การดำเนินงานแก้ไขปัญหา

วัน / เดือน / ปี	วิธีการ	ผลการดำเนินงาน

สรุปการดำเนินงาน

	นักเรียนดีขึ้น ยุติการช่วยเหลือ		ดูแลต่อไปอีกประมาณ 3 เดือน
	ส่งต่อ 		
	อื่นๆ 		

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(

.....)

ครูที่ปรึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....
 ปรึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....

ครูที่