

แบบฟอร์มต่างๆ การให้คำปรึกษา  
กองกิจการนิสิต มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

## ประวัติผู้ใช้บริการ

Form-1

วันที่..... เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....สถานที่ .....

## ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ.....ชื่อเล่น.....เพศ.....อายุ.....ปี

วัน/เดือน/ปีเกิด.....สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....โทรศัพท์.....

รหัสสนិត.....สาขา.....คณะ.....เกรดเฉลี่ย.....

บิดาชื่อ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

มารดาชื่อ.....อาชีพ.....โทรศัพท์.....

ที่อยู่สามารถติดต่อได้ .....

สถานภาพ ( ) อยู่ด้วยกัน ( ) หย่าร้าง/แยกกัน ( ) บิดาเสียชีวิต ( ) มารดาเสียชีวิต

มีพี่น้อง.....คน เป็นลูกคนที่.....ความสามารถพิเศษ.....

สาเหตุ/ปัญหา .....

แนวทางในการให้คำปรึกษา .....

การติดตามผล .....

ลงชื่อ.....

(.....)

แบบฟอร์มให้คำปรึกษา (รายกรณี)

Form-2

ระหว่างวันที่.....ถึง.....

วันที่	ประเภท ปัญหา	รายละเอียดของนิสิตที่มีปัญหา				รวม	ผลของการให้คำปรึกษา		ส่งต่อ	หมายเหตุ
		คณะ	ชั้นปี	ชาย	หญิง		สิ้นสุด กระบวนการ	ติดตามผล		

ผู้บันทึก.....

(.....)

ผู้ให้คำปรึกษา/อาจารย์ที่ปรึกษา

## แบบบันทึกการพบนักจิตวิทยา/ที่ปรึกษา

Form-3

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

พบครั้งที่ ..... เวลา..... น.

ชื่อนักจิตวิทยา/ที่ปรึกษา..... สถานที่.....

## ข้อมูลส่วนตัวผู้ใช้บริการ

ชื่อ.....นามสกุล .....ชื่อเล่น..... เพศ.....

อายุ .....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด ..... สัญชาติ .....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

โทรศัพท์.....

ปัจจุบันกำลังศึกษาคณะ..... รหัสนิสิต .....เกรดเฉลี่ย .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....

## การประเมินทางด้านสุขภาพจิต

.....

.....

## แนวทางให้คำปรึกษา

.....

.....

## ความคิดเห็นจากนักจิตวิทยา/ที่ปรึกษา

.....

.....

## การติดตามผล

.....

.....