



แบบบันทึกการพบผู้ปกครองนักเรียน นักศึกษา

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

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ผู้ปกครอง  
 ของ นาย/นางสาว.....นักเรียนนักศึกษา ระดับชั้น.....  
 สาขาวิชา.....ครูที่ปรึกษา.....  
 มาพบครูที่ปรึกษาโดย ( ) การเชิญ ( ) มาพบเอง ( ) การแนะนำมา

ปัญหา	การแก้ไข/ให้คำแนะนำ	ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 นักเรียน นักศึกษา

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ผู้ปกครอง

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ครูผู้ให้คำแนะนำ/ครูที่ปรึกษา