

เครื่องมือและแบบฟอร์ม ที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของครูที่ปรึกษา

คป. ๐๑	ประวัตินักเรียนนักศึกษา
คป. ๐๒	แบบติดตามการขาดเรียนของนักเรียน นักศึกษา พร้อมแนบสำเนาผลการเรียน สามารถขอได้ทั้งงานทะเบียน
คป. ๐๓	บันทึกการเข้าร่วมกิจกรรมพิเศษรางวัลหรือการยกย่อง
คป. ๐๔	บันทึกการจัดกิจกรรมโฮมรูมประจำสัปดาห์
คป. ๐๔-๑	บันทึกการให้คำแนะนำเป็นรายบุคคลสำหรับครูที่ปรึกษา
คป. ๐๔-๒	บันทึกรายงานผลการติดตามนักเรียน นักศึกษาในที่ปรึกษา / เชิญผู้ปกครอง
คป. ๐๕	บันทึกการให้คำแนะนำ ช่วยเหลือทางไปรษณีย์และโทรศัพท์
คป. ๐๖	แบบรายงานการปฏิบัติงานของครูที่ปรึกษา
คป. ๐๗	บันทึกขอความช่วยเหลือแนะนำนักเรียนนักศึกษา
คป. ๐๘	หนังสือเชิญผู้ปกครอง
คป. ๐๙	บันทึกการสำรวจปัญหานักเรียนนักศึกษา
คป. ๑๐	บันทึกการพบนักเรียนนักศึกษา (กิจกรรมเข้าแถว/กิจกรรมโฮมรูม)
คป. ๑๑	แบบรายงานนักเรียนนักศึกษาดีเด่น
คป. ๑๒	หนังสือชมเชยถึงผู้ปกครอง
คป. ๑๓	หนังสือขอชมเชยถึงสถานศึกษาเดิม
คป. ๑๔	หนังสือขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์
คป. ๑๕	แบบฟอร์มติดตามผลการปฏิบัติงานของครูที่ปรึกษา (งานครูที่ปรึกษา)
คป. ๑๖	แบบสอบถามนักเรียนนักศึกษา (งานครูที่ปรึกษา)
คป. ๑๗	แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของครูที่ปรึกษา (งานครูที่ปรึกษา)
คป. ๑๘	บันทึกรายงานผลการปฏิบัติงานของครูที่ปรึกษา (งานครูที่ปรึกษา)
คป. ๑๙	ใบลาป่วย/ลาจก นักเรียน นักศึกษา (งานครูที่ปรึกษา)
คป. ๒๐	แจ้งการขาดเรียน นักเรียน นักศึกษา

ประวัตินักเรียน นักศึกษา

คำชี้แจง : ให้นักเรียน นักศึกษาเติมข้อความในช่องว่างตามความเป็นจริงด้วยตัวบรรจงและเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน () ข้อมูลทั้งหมดจะเก็บเป็นความลับและจะนำมาใช้เพื่อเป็นประโยชน์สำหรับ นักเรียน นักศึกษาเท่านั้น

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ข้อมูลส่วนตัว

๑. ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....รหัสประจำตัว.....
เกิดวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ. อายุ.....ปี
๒. กำลังศึกษาระดับชั้น () ปวช. ปี..... () ปกติ () ทวิภาคี
() ปวส. ปี..... () ปกติ () ทวิภาคี () ม.๖ () ม.๖ ทวิภาคี
แผนกวิชา.....
๓. ปัจจุบันนักเรียนนักศึกษาพักอาศัยอยู่กับ (นาย/นาง/นางสาว).....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....เกี่ยวข้องกับนักเรียน นักศึกษาในฐานะ.....
๔. เพื่อนสนิทชื่อ ๑.ชื่อ-นามสกุล.....ระดับชั้น.....กลุ่ม.....
แผนกวิชา.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
๒.ชื่อ-นามสกุล.....ระดับชั้น.....กลุ่ม.....
แผนกวิชา.....
ที่อยู่.....โทรศัพท์.....
๕. ครูที่สนิท ๑.
๒.....
๖. สถานศึกษาเดิม.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๗. ความสามารถพิเศษ.....
๘. สุขภาพ ๑. หมู่เลือด..... ๒. โรคประจำตัว คือ.....
๓. เคยแพ้ยา..... โดยรักษาที่.....
๙. ขณะนี้พักอาศัยโดย () เช่าหอพัก ชื่อ.....
ที่อยู่.....
() อยู่กับผู้ปกครอง (ตามข้อ ๓.) () อื่น ๆ ระบุ.....
๑๐. การเดินทางจากที่พักถึงสถานศึกษา () รถโดยสารประจำทาง () เดินเท้า
() รถจักรยานยนต์ หมายเลขทะเบียน.....สี.....
รุ่น.....สี.....
() อื่น ๆ ระบุ.....

ข้อมูลครอบครัว

๑. บิดา ชื่อ -นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....ที่ทำงาน.....รายได้/เดือน.....บาท

๒. มารดา ชื่อ -นามสกุล.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....ที่ทำงาน.....รายได้/เดือน.....บาท

๓. มีพี่น้อง ทั้งหมด.....คน กำลังศึกษาอยู่.....คน ทำงาน.....คน

๔. สถานภาพครอบครัว บิดา/มารดา () บิดาถึงแก่กรรม () อยู่ด้วยกัน () แยกกันอยู่
() มารดาถึงแก่กรรม () หย่าร้าง () อื่น ๆ ระบุ.....

ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล
(.....)

แผนที่ตั้งบ้านของนักเรียน นักศึกษา



Blank map area for drawing the location of the student's home.

บันทึกข้อมูลทางการเรียน

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....
ระดับชั้น.....กลุ่ม.....สาขา.....ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....
เกรดเฉลี่ย.....เกรดสะสม.....
ชื่อครูที่ปรึกษา.....

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	มาเรียน	ขาด	ลา	สาย	หน่วยกิต	เกรด	ผลการแก้ไข	หมายเหตุ

ความเห็นของครูที่ปรึกษา
.....
.....
.....

ความเห็นของผู้ปกครอง
.....
.....
.....

(.....)
ครูที่ปรึกษา

(.....)
ผู้ปกครอง

บันทึกการเข้าร่วมกิจกรรมพิเศษหรือการยกย่อง

ระดับชั้น () ปวช.....() ปวส.....กลุ่ม.....สาขา.....
จำนวนนักเรียน นักศึกษา.....คน ภาคเรียนที่.....ประจำปีการศึกษา.....

ลำดับ ที่	ว.ด.ป.ที่ร่วม กิจกรรม	กิจกรรมที่ร่วม	สถานที่ ร่วมกิจกรรม	จำนวน นร./นศ. ที่ร่วมกิจกรรม	ครูผู้ควบคุม

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม/การติดตามผล.....
.....
.....
.....

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



บันทึกข้อความรายงานกิจกรรมโฮมรูม

ส่วนราชการ.....วิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย.....
สัปดาห์ที่.....ภาคเรียนที่.....ประจำวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เรื่อง.....รายงานผลการปฏิบัติกิจกรรมโฮมรูมประจำสัปดาห์.....

เรียน รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียนนักศึกษา

ตามที่ข้าพเจ้า.....ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่
กิจกรรมโฮมรูม นักเรียน/นักศึกษา ชั้น.....ปีที่.....แผนกวิชา.....
สาขางาน..... มีจำนวนนักเรียน/นักศึกษาทั้งสิ้น.....คน เข้าร่วมกิจกรรม.....คน
ขาดกิจกรรม.....คน

เรื่องที่แจ้ง แนะนำให้นักเรียน/นักศึกษาทราบ.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าห้อง ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา
(.....) (.....)

เรื่องที่แจ้งให้ครูที่ปรึกษาทราบ.....

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างานครูที่ปรึกษา
(.....)

เรียน รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียนนักศึกษาเพื่อพิจารณาดำเนินการ
ทราบ

- ๑.....
- ๒.....

ลงชื่อ.....รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียนนักศึกษา
(.....)
...../...../.....

บันทึกการให้คำแนะนำเป็นรายบุคคล/รายกลุ่มสำหรับครูที่ปรึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ครั้งที่.....เริ่มให้คำแนะนำเวลา.....น.

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว).....ระดับชั้น.....กลุ่ม.....

แผนกวิชา.....สาขางาน.....อายุ.....ปี

การให้คำแนะนำ นร./นศ. เข้าพบด้วยตนเอง เชิญผู้ปกครอง

อื่นๆ ระบุ.....

สภาพปัญหา ด้านการเรียน ด้านสุขภาพร่างกาย ด้านสุขภาพจิต

ด้านอาชีพ อื่นๆ ระบุ.....

ข้อมูลพื้นฐานนักเรียน นักศึกษา

.....
.....
.....

การให้คำแนะนำนักเรียน นักศึกษา / ผู้ปกครอง

.....
.....
.....
.....

การติดตามผล (เอกสารหลักฐาน ถ้ามี)

.....
.....
.....

สิ้นสุดการให้คำแนะนำเวลา.....น.

ลงชื่อ..... ลงชื่อ..... ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

(.....)

นักเรียน/นักศึกษา

ผู้ปกครอง

ครูที่ปรึกษา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....วิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย.....
 ที่.....วันที่.....
 เรื่อง.....รายงานผลการติดตามนักเรียน นักศึกษาในที่ปรึกษา.../...เชิญผู้ปกครอง.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย

ตามที่ข้าพเจ้า.....ทำหน้าที่ครูที่ปรึกษานักเรียน / นักศึกษา
 ระดับชั้น.....ปีที่.....แผนกวิชา.....สาขางาน.....

ได้มี หนังสือ โทรศัพท์ แจ้งเชิญผู้ปกครองของ นาย/นางสาว.....
 มาพบที่วิทยาลัยฯ เพื่อปรึกษาหารือด้านการเรียนและความประพฤติ การปฏิบัติตนของนักเรียน/นักศึกษา ซึ่งอยู่
 ในความดูแลของข้าพเจ้า

บัดนี้ ผู้ปกครองของ นาย/นางสาว.....ได้มาพบที่วิทยาลัยฯ
 ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น. เรียบร้อยแล้ว ซึ่งผลการติดตาม
 มีรายละเอียดดังนี้.....

ความเห็นผู้ปกครอง.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
 (.....)

เรียนเสนอ ผอ.ว.ก.สก.

๑.

๒.

(.....)

รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียนนักศึกษา

ความเห็นผู้อำนวยการ.....

(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย

บันทึกการให้คำแนะนำช่วยเหลือทางไปรษณีย์ และโทรศัพท์

ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว).....อายุ.....ปี
ระดับชั้น () ปวช.....กลุ่ม.....
() ปวส.....กลุ่ม.....
แผนกวิชา.....สาขางาน.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เริ่มเวลา.....

ปัญหา	การให้คำแนะนำ	หมายเหตุ

สิ้นสุดเวลา.....รวม.....นาที

การติดตามผล/ปัญหาอุปสรรค.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้ให้คำแนะนำ
(.....)

ครูที่ปรึกษา

**แบบรายงานสรุปผลการปฏิบัติงานครูที่ปรึกษา
ประจำภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....**

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย-ลก

ตามที่วิทยาลัยฯ มอบหมายให้ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....
ปฏิบัติหน้าที่ครูที่ปรึกษาของนักเรียน/นักศึกษาในระดับชั้น.....กลุ่ม.....แผนกวิชา.....
สาขางาน.....จำนวน.....คนในภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....
ขณะนี้ได้สิ้นสุดการเรียนการสอนในสัปดาห์ที่.....ถึงสัปดาห์ที่.....แล้ว ข้าพเจ้าขอรายงานผลการปฏิบัติงาน
ดังนี้

๑. ข้าพเจ้าพบนักเรียน นักศึกษาในคาบกิจกรรมโฮมรูม จำนวน ครั้ง

๒. ข้าพเจ้าไปเยี่ยมบ้านนักเรียน นักศึกษา จำนวน ครั้ง

๓. ผลการเรียนของนักเรียน นักศึกษา ประจำภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

สอบผ่านทุกรายวิชา จำนวน คน

สอบไม่ผ่านบางรายวิชา จำนวน คน

พันสภาพ จำนวน คน

ลาพักการเรียน จำนวน คน

ลาออก จำนวน คน

ถูกตัดคะแนนความประพฤติ จำนวน คน

อื่นๆ..... จำนวน คน

๔. ข้าพเจ้าได้เชิญผู้ปกครองของนักศึกษามาปรึกษาหารือ จำนวน..... ครั้ง

๕. ปัญหาของนักศึกษาที่พบมีปัญหาด้านต่างๆ ดังนี้

ครอบครัว จำนวน..... คน

เศรษฐกิจ จำนวน..... คน

สังคม จำนวน..... คน

การเรียน จำนวน..... คน

สุขภาพ จำนวน..... คน

อื่นๆ จำนวน..... คน

๖. ข้าพเจ้าได้ให้คำปรึกษา แนะนำช่วยเหลือแก่นักศึกษา

เป็นรายบุคคล จำนวน..... คน

เป็นรายกลุ่ม จำนวน..... คน

๗. ด้านการเรียน นักเรียนนักศึกษา ที่ขาดเรียน ตั้งแต่ ๓ ครั้ง ขึ้นไป

๗.๑ ทุกรายวิชา จำนวน.....คน

๗.๒ บางรายวิชา จำนวน.....คน

๘. การให้หรือส่งตัวนักศึกษา เข้ารับคำแนะนำ/ช่วยเหลือจากฝ่ายต่างๆ ดังนี้

.....

.....

.....

๙. เรื่องอื่นๆ (ถ้ามี) ระบุ

.....
.....

๑๐. ปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติหน้าที่ครูที่ปรึกษา

.....
.....

๑๑. ข้อเสนอแนะสำหรับการปฏิบัติหน้าที่ครูที่ปรึกษา

.....
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

ลงชื่อ.....
(.....)

ครูที่ปรึกษา

ความคิดเห็น

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

หัวหน้าแผนกวิชา

ความคิดเห็น

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

หัวหน้างานครูที่ปรึกษา

ความคิดเห็น

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียนนักศึกษา

ความคิดเห็น

.....
.....

ลงชื่อ.....
(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย



คป.๐๗

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่..... วันที่.....

เรื่อง ขอความช่วยเหลือ/แนะนำ นักเรียนนักศึกษา.....

เรียน.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.....

๒.....

เนื่องด้วย (นาย/นางสาว)..... ระดับชั้น () ปวช..... () ปวส.....
กลุ่ม..... สาขา..... เป็นนักเรียน/นักศึกษาที่อยู่ในความดูแลของข้าพเจ้า เป็นผู้ที่ควร
ได้รับการช่วยเหลือแนะนำเพิ่มเติมจากท่านในเรื่อง..... รายละเอียดในสิ่งที่
ส่งมาด้วยข้าพเจ้าจึงได้ใคร่ขอความร่วมมือจากท่าน ตามที่เห็นสมควร

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูที่ปรึกษา



ที่ ศธ ๐๖๔๐.๐๕/.....

วิทยาลัยการการอาชีพสุโขทัย-ลก
 ต.ป่าเสม็ด อ.สุโขทัย-ลก
 จ. นราธิวาส ๙๖๑๒๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเชิญพบเพื่อปรึกษาหารือ

เรียน ผู้ปกครองนาย/นางสาว.....

วิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย-ลก มีความประสงค์ปรึกษาหารือกับท่านในเรื่อง () การเรียน
 () ความประพฤติ () อื่นๆ ของนักเรียนนักศึกษา ณ.....ในวันที่.....
 เดือน.....พ.ศ.....เวลา.....น.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและหวังว่าคงจะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดี ขอขอบคุณมา ณ
 โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย-ลก

งานครูที่ปรึกษา

ฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียน นักศึกษา

โทร.๐๗๓-๖๔๖๕๖๖

โทรสาร ๐๗๓-๖๔๖๕๖๖



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....
 ที่.....วันที่.....
 เรื่อง.....รายงานการสำรวจปัญหา นักเรียน นักศึกษา.....

เรียน รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียน นักศึกษา

ตามที่คำสั่งวิทยาลัยฯ.ที่...../..... ลงวันที่.....มอบหมายให้ข้าพเจ้า
 เป็นครูที่ปรึกษา นักศึกษา ระดับชั้น () ปวช.....กลุ่ม.....() ปวส.....กลุ่ม.....
 สาขา.....ข้าพเจ้าได้ทำการสำรวจนักเรียนที่อยู่ในความปกครอง ปรากฏ
 ว่ามีจำนวน นักเรียน นักศึกษาแก้ไขปรับปรุงในด้านต่างๆ ดังนี้

- | | |
|-------------------------|--------------|
| () การเรียน | จำนวน.....คน |
| () ความประพฤติ | จำนวน.....คน |
| () ครอบครั้ว | จำนวน.....คน |
| () เศรษฐกิจ | จำนวน.....คน |
| () สังคม | จำนวน.....คน |
| () อื่นๆ โปรดระบุ..... | จำนวน.....คน |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....
 (.....)

ครูที่ปรึกษา

วิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย-ลก
แบบบันทึกการให้คำปรึกษา

ชื่อนักเรียนผู้รับคำปรึกษา.....ระดับชั้น.....กลุ่ม.....
ครั้งที่.....วันที่ให้คำปรึกษา วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
เริ่มเวลา.....น. สิ้นสุดเวลา.....น. รวมจำนวน.....ชั่วโมง
สถานที่ให้คำปรึกษา.....กิจกรรมที่จัดให้พบผู้เรียน.....
เรื่องที่ให้คำปรึกษา.....

ข้อมูลพื้นฐานของนักเรียน/นักศึกษา

.....
.....
.....

การให้คำแนะนำ

.....
.....
.....

สรุปผลการให้คำปรึกษา/การวางแผนการให้คำปรึกษาครั้งต่อไป

.....
.....
.....

การติดตามผล/เอกสารหลักฐาน

.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูที่ปรึกษา

บันทึกการพบนักเรียนนักศึกษา (กิจกรรมเข้าแถว/กิจกรรมโฮมรูม)

ระดับชั้น ()ปวช.....()ปวส.....กลุ่ม.....สาขา.....
ภาคเรียนที่.....ประจำปีการศึกษา.....

กิจกรรมการพบนักเรียนนักศึกษา

- | | |
|-------------------------|-------------------------|
| ครั้งที่ ๑ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๒ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๓ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๔ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๕ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๖ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๗ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๘ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๙ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๑๐ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๑๑ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๑๒ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๑๓ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๑๔ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๑๕ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๑๖ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๑๗ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๑๘ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๑๙ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๒๐ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๒๑ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๒๒ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๒๓ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๒๔ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๒๕ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๒๖ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๒๗ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๒๘ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๒๙ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๓๐ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๓๑ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๓๒ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๓๓ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๓๔ เรื่อง..... |
| ครั้งที่ ๓๕ เรื่อง..... | ครั้งที่ ๓๖ เรื่อง..... |

.....
(.....)

ครูที่ปรึกษา

บันทึกรายงานนักเรียนนักศึกษาดีเด่น

ระดับชั้น ()ปวช.....()ปวส.....กลุ่ม.....สาขา.....
ประจำเดือน.....ปีการศึกษา.....

ลำดับ ที่	รหัสประจำตัว นักศึกษา	ชื่อ-สกุล	พฤติกรรมที่เด่น	หมายเหตุ

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูที่ปรึกษา

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

คำชี้แจง บันทึกรายงานฉบับนี้ใช้สำหรับนักเรียนนักศึกษาที่ดีเด่นด้านต่างๆ เพื่อสนับสนุนส่งเสริมและเชิดชูเกียรติ จึงขอให้ท่านสำรวจดูพฤติกรรมของนักเรียนนักศึกษา โดยระบุให้ชัดเจนในช่องพฤติกรรมว่าดีเด่นด้านใด ใน ๔ ด้าน ดังต่อไปนี้

- ด้านการเรียนดีเด่น
แต่ละปีการศึกษาต้องมีผลการเรียนอยู่ในระดับ ๓.๕ ขึ้นไป และสอบผ่านทุกรายวิชา
- ด้านกิจกรรมดีเด่น
เคยได้รับรางวัลจากการแข่งขันทักษะวิชาชีพ การประกวดสุนทรพจน์ การตอบปัญหาการไต่ถามที่ ฯลฯ
- ด้านคุณธรรมจริยธรรมดีเด่น
เป็นผู้ที่มีพฤติกรรมแสดงออกถึง ความซื่อสัตย์อดทน ขยันหมั่นเพียร เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่โอบอ้อมอารี เช่น ช่วยเหลือผู้อื่น เก็บของได้และนำคืนเจ้าของจนได้รับการเชิดชูเกียรติ ฯลฯ
- ด้านบำเพ็ญประโยชน์เพื่อสังคม
เป็นผู้ที่มีความเสียสละต่อส่วนรวมเป็นผู้นำกลุ่มมีความคิดริเริ่มในการทำกิจกรรมรับผิดชอบ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี เช่น การบริจาคโลหิต เป็นประธานชมรม ฯลฯ



ที่ ศธ ๐๖๔๐.๐๕/.....

วิทยาลัยการการอาชีพสุโขทัย-ลก
ต.ป่าเสม็ด อ.สุโขทัย-ลก
จ. นราธิวาส ๙๖๑๒๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอชมเชยนักเรียนนักศึกษา

เรียน ผู้ปกครองนาย/นาง/นางสาว.....

ด้วย (นาย/นางสาว)..... ระดับชั้น

() .ปวช.....กลุ่ม.....() .ปวส. กลุ่ม.....() สาขา.....ได้ประกอบคุณ
งามความดีกล่าวคือ.....

วิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย-ลก มีความภูมิใจอย่างยิ่ง ที่นักศึกษาในความปกครองของท่านเป็นผู้มี
คุณธรรมและจริยธรรม ทั้งนี้เป็นผลมาจากความเอาใจใส่ของท่านที่ได้ให้การเลี้ยงดูอบรมมาเป็นอย่างดี นับว่าเป็น
เกียรติและศักดิ์ศรีแก่วงศ์ตระกูล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแสดงความยินดีมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย-ลก

งานครูที่ปรึกษา

ฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียน นักศึกษา

โทร.๐๗๓-๖๔๖๕๖๖

โทรสาร ๐๗๓-๖๔๖๕๖๖



ที่ ศธ ๐๖๔๐.๐๕/.....

วิทยาลัยการการอาชีพสุโขทัย-ลก
ต.ป่าเสม็ด อ.สุโขทัย-ลก
จ. นราธิวาส ๙๖๑๒๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอชมเชยนักเรียนนักศึกษา

เรียน หัวหน้าสถานศึกษาเดิม.....

เนื่องด้วย นาย/นางสาว.....ซึ่งเคยเป็นนักเรียนนักศึกษาจาก
สถานศึกษา แห่งนี้ และขณะนี้กำลังศึกษาระดับชั้นระดับชั้น () ปวช.....กลุ่ม.....
() ปวส. กลุ่ม.....() สาขา.....ได้ประกอบคุณงามความดีกล่าวคือ
.....

วิทยาลัยฯขอขอบคุณที่สถานศึกษาแห่งนี้ได้สั่งสอนและอบรมให้ นักเรียน/นักศึกษาเป็นผู้มี
คุณธรรมจริยธรรมสมควรเป็นแบบอย่างแก่นักเรียนนักศึกษา ของท่านต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และขอแสดงความยินดีมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย-ลก

งานครูที่ปรึกษา

ฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียน นักศึกษา

โทร.๐๗๓-๖๔๖๕๖๖

โทรสาร ๐๗๓-๖๔๖๕๖๖



ที่ ศธ ๐๖๔๐.๐๕/.....

วิทยาลัยการการอาชีพสุโขทัย-ลก
ต.ป่าเสม็ด อ.สุโขทัย-ลก
จ. นราธิวาส ๙๖๑๒๐

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์

เรียน

สิ่งที่มาด้วย ข้อความประชาสัมพันธ์ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยวิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย-ลก มีความประสงค์ที่จะประชาสัมพันธ์เพื่อเป็นการประกอบเกียรติคุณยกย่องชมเชยนักเรียนนักศึกษาซึ่งประกอบคุณงามความดีรายละเอียดข้อความประชาสัมพันธ์ในสิ่งที่ส่งมาด้วยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ด้วยจักเป็นพระคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย-ลก

งานครูที่ปรึกษา

ฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียน นักศึกษา

โทร.๐๗๓-๖๔๖๕๖๖

โทรสาร ๐๗๓-๖๔๖๕๖๖

แบบฟอร์มติดตามผลการปฏิบัติงานของ ครูที่ปรึกษา
ภาคเรียนที่.....ประจำปีการศึกษา.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ผลการปฏิบัติงาน												หมายเหตุ	
		พ.ศ.						พ.ศ.....							
		พค.	มีย.	กค.	สค.	กย.	ตค.	พย.	ธค.	มค.	กพ.	มีค.	เมย.		

ลงชื่อ.....
 (.....)
 หัวหน้างานครูที่ปรึกษา

แบบสอบถามนักเรียนนักศึกษา

๑. ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว).....
 รหัสประจำตัวนักเรียน นักศึกษา.....กำลังศึกษา ระดับชั้น () ปวช.
 กลุ่ม.....() ปวส.....กลุ่ม..... สาขา.....
๒. ครูที่ปรึกษา ชื่อ.....
๓. ผลการเรียนได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม () ปวช.๑ () ปวช.๒ ปวช.๓.....
 () ปวส.๑ () ปวส.๒
- กรณีที่กำลังศึกษา ปวช.๑ และ ปวส.๑ สถานศึกษาเดิม..... คะแนนเฉลี่ย.....
๔. ครูที่ปรึกษาได้ให้คำแนะนำในเรื่อง (ทำเครื่องหมาย/ในช่องที่เลือก)ดังต่อไปนี้
- | | |
|---------------------------|--------------------|
| () การเรียน | () การปรับตัว |
| () การแต่งกาย | () ความประพฤติ |
| () ด้านเศรษฐกิจ | () ด้านสุขภาพ |
| () การร่วมกิจกรรม | () การคบเพื่อน |
| () การฝึกงาน | () การประกอบอาชีพ |
| () อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |
-
๕. ครูที่ปรึกษาได้พบท่าน () ๑ สัปดาห์ / ครั้ง () ๑ เดือน / ครั้ง
 () ๑ ภาคเรียน / ครั้ง () อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล
 (.....)
/...../.....

แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของครูที่ปรึกษา
วิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย
ประจำปีการศึกษา.....

ชื่อ-สกุล (ครูที่ปรึกษา).....

ที่ปรึกษาระดับชั้น ()..ปวช.....กลุ่ม.....()..ปวส.....กลุ่ม.....สาขา.....

๕ หมายถึง ดีมาก ๔ หมายถึง ดี ๓ หมายถึง ปานกลาง ๒ หมายถึง พอใช้ ๑ หมายถึง ต้องปรับปรุง

ลำดับที่	รายการ	ระดับการปฏิบัติ					หมายเหตุ
		๕	๔	๓	๒	๑	
๑.	พบนักเรียนนักศึกษา						
๒.	แนะนำและติดตามนักศึกษาที่ขาดเรียน						
๓.	แนะนำและติดตามความประพฤตินักศึกษา						
๔.	เอาใจใส่ในการดูแลนักศึกษา						
๕.	แก้ไขปัญหาให้นักศึกษา						
๖.	ประสานงานกับผู้ปกครอง						
๗.	ประสานงานกับแผนกวิชา						
๘.	จัดทำเอกสารข้อมูลนักศึกษา						
๙.	รายงานการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย						
๑๐.	แนะนำและติดตามการลงทะเบียนเรียน ฯลฯ						
ระดับการปฏิบัติงาน							

เกณฑ์การประเมิน (คะแนนเต็ม ๕๐ คะแนน)

ดีมาก = ๔๕.๕๐

ดี = ๓๕.๔๔

พอใช้ = ๒๕.๓๘

ปานกลาง = ๑๕.๓๒

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้างานครูที่ปรึกษา



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....วิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย.....
 ที่.....วันที่.....
 เรื่อง.....รายงานผลการปฏิบัติงานในหน้าที่ครูที่ปรึกษา.....

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย

ตามที่วิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย ได้มอบหมายให้ข้าพเจ้าปฏิบัติหน้าที่ครูที่ปรึกษา
 ระดับชั้น.....สาขา.....จำนวนนักเรียน/นักศึกษา.....คน ผลการปฏิบัติงานครูที่ปรึกษา
 ๑. ผลการเรียนของนักศึกษา สอบผ่านทุกรายวิชา.....คน ไม่ผ่านบางรายวิชา.....คน
 พันสภาพ.....คน ลาออก.....คน พักการเรียน.....คน ได้ผลการเรียน ขร.....คน
 ผลการเรียน ๐.....คน คะแนนต่ำกว่าเกณฑ์.....คน
 ๒. การให้คำปรึกษาแก่นักเรียน/นักศึกษา.....ครั้ง คิดเป็นร้อยละ.....
 นักเรียนผ่านกิจกรรมโฮมรูม.....คน ไม่ผ่านกิจกรรมโฮมรูม.....คน
 ๓. ปัญหาที่พบจากการให้คำปรึกษาดังนี้
 ด้านครอบครัว จำนวน.....คน ด้านเศรษฐกิจ จำนวน.....คน
 ด้านสังคม จำนวน.....คน ด้านการเรียน จำนวน.....คน
 ด้านสุขภาพ จำนวน.....คน
 ๔. เรื่องอื่นๆ.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา
 (.....)

ความคิดเห็น.....

ลงชื่อ.....หัวหน้างานครูที่ปรึกษา
 (.....)

ความคิดเห็น.....

ลงชื่อ.....
 (.....)

รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียนนักศึกษา

ความคิดเห็น.....

ลงชื่อ.....
 (.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย

วิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย

เลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขออนุญาตหยุดเรียน

เรียน รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียนนักศึกษา

ข้าพเจ้า นาย / นางสาว นักศึกษาชั้น.....

แผนกวิชา.....สาขางาน.....มีความประสงค์ขออนุญาตลา ป่วย กิจส่วนตัว

เนื่องจาก.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

กำหนด.....วัน ในระหว่างเวลานี้สามารถติดต่อข้าพเจ้าได้ที่.....

โทรศัพท์.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....นักศึกษา

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง

(.....)

ลงชื่อ.....ครูที่ปรึกษา

(.....)

ลงชื่อครูประจำวิชารับทราบ

๑..... ๒.....

๓..... ๔.....

๕..... ๖.....

๗..... ๘.....

หมายเหตุ : กรณีนักศึกษาป่วย จะต้องส่งใบลาหลังจากมาเรียนแล้วภายใน ๓ วัน ทำการ หากพ้นกำหนดถือว่าขาดเรียนและกรณี
ลา ก็จะต้องส่งใบลาและได้รับอนุญาตก่อนจะลาหยุดได้



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยการอาชีพสุโขทัย.....
 ที่..... วันที่.....
 เรื่อง แจ้งการขาดเรียนของนักเรียน/นักศึกษา.....

เรียน ครูที่ปรึกษา ผ่าน รองผู้อำนวยการสถานศึกษาฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียน นักศึกษา

เนื่องจากขณะนี้เข้าสู่การเรียน การสอนในสัปดาห์ที่.....ประจำภาคเรียนที่...../.....
 ปราบกฏว่านักเรียน/นักศึกษา สาขาวิชา.....ระดับชั้น ปวช..... ปวส.....กลุ่ม.....
 ได้ขาดเรียนบ่อยครั้งในรายวิชา.....รหัส.....
 ซึ่งเป็นวิชาที่สามารถขาดเรียนได้ไม่เกิน.....ครั้ง คิดเป็นจำนวนชั่วโมงรวม.....ชั่วโมง ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

ลำดับที่	รหัสประจำตัว (๑๐ ตัว)	ชื่อ - สกุล	จำนวน ครั้งที่ ขาดเรียน	จำนวนรวม ชั่วโมงที่ ขาดเรียน	วัน เดือน ปี ที่ขาดเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

.....
 (.....)

ครูประจำวิชา