

## แบบสอบถามนักศึกษา

1. ชื่อ-สกุล (นาย/นางสาว).....  
รหัสประจำตัวนักศึกษา..... ระดับชั้น.....  
สาขา.....
2. อาจารย์ที่ปรึกษา ชื่อ.....
3. ผลการเรียนรู้ได้ระดับคะแนนเฉลี่ยสะสม .....
4. อาจารย์ที่ปรึกษาได้ให้คำแนะนำในเรื่อง (ทำเครื่องหมาย/ในช่องที่เลือก)ดังต่อไปนี้  

<input type="checkbox"/> การเรียน	<input type="checkbox"/> การปรับตัว
<input type="checkbox"/> การแต่งกาย	<input type="checkbox"/> ความประพฤติ
<input type="checkbox"/> ด้านเศรษฐกิจ	<input type="checkbox"/> ด้านสุขภาพ
<input type="checkbox"/> การร่วมกิจกรรม	<input type="checkbox"/> การคบเพื่อน
<input type="checkbox"/> การฝึกงาน	<input type="checkbox"/> การประกอบอาชีพ
<input type="checkbox"/> อื่นๆ (โปรดระบุ).....	

.....
5. อาจารย์ที่ปรึกษาได้พบท่าน  1 สัปดาห์ / ครั้ง       1 เดือน / ครั้ง  
 1 ภาคเรียน / ครั้ง       อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ลงชื่อ.....(นักศึกษา)

(.....)

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