

**ทป.๑๓**

**วิทยาลัยเทคนิคกาญจนดิษฐ์**

**แบบบันทึกการให้ความช่วยเหลือด้านสุขภาพ**

**ภาคเรียนที่............ปีการศึกษา...........................**

**ระดับ.......................ชั้นปีที่.....................สาขาวิชา..............................................ห้อง.......................**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **วัน/เดือน/ปี** | **ชื่อ-สกุลผู้เรียน** | **รายละเอียดการให้ความช่วยเหลือ** | **ผลที่เกิดขึ้น** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ลงชื่อ..............................................ครูที่ปรึกษา ลงชื่อ............................................หัวหน้างานครูที่ปรึกษา

( ) (นางสาวเบญจมาภรณ์ สินตุ้น)

ความเห็น รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียนนักศึกษา ความเห็น ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคกาญจนดิษฐ์

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

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

(นายจตุรงค์ ขุนปักษี) ว่าที่ร้อยตรี.............................................

ครู คศ.1 ทำหน้าที่รองผู้อำนวยการฝ่ายพัฒนาฯ (ดร.ณชธร รอบคอบ)

(............./.............../................) (............./.............../................)