

แบบบันทึกการพบที่ปรึกษา หรือนักจิตวิทยา

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....
พบครั้งที่เวลา.....น.

ชื่อที่ปรึกษาหรือนักจิตวิทยา.....
สถานที่.....
ข้อมูลส่วนตัวผู้ให้บริการ
ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....เพศ.....
อายุ.....ปี วัน/เดือน/ปีเกิด..... สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....
ศาสนา.....โทรศัพท์.....
ปัจจุบันกำลังศึกษาคณะ..... รหัสนิสิต.....เกรดเฉลี่ย.....
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้.....
.....

การประเมินทางด้านสุขภาพจิต
.....
.....

แนวทางการให้คำปรึกษา
.....
.....

ความคิดเห็นจากนักจิตวิทยา
.....
.....

การติดตามผล
.....
.....