

หนังสือแสดงความคิดเห็นของอาจารย์ที่ปรึกษา

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ข้าพเจ้า..... ตัวแทน.....

ทำการสอนสาขาวิชา..... คณะ.....

เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาของ..... รหัสนักศึกษา.....

นักศึกษา ชั้นปีที่..... สาขาวิชา..... คณะ.....

มีความคิดเห็นดังนี้

ความคิดเห็นเกี่ยวกับ	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. การเรียนของนักศึกษา					
2. ความประพฤติของนักศึกษา					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
3. ภาระค่าใช้จ่ายของนักศึกษาระหว่างศึกษา					
4. ความจำเป็นในการถ่ายมือ					

โดยเห็นว่านักศึกษา

สมควรได้ถ่ายมือ เพราะ.....

ไม่สมควรได้ถ่ายมือ เพราะ.....

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา