ใบนำส่งการเข้ารับคำปรึกษา
กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา ลำปาง ลำพูน

ความเร่งด่วน : ☐ ด่วน(กรณีฉุกเฉิน) ☐ กลุ่มเสี่ยง ☐ ปกติ

ชื่อสถานศึกษา .....

ข้อมูลนักเรียน ชื่อ – สกุล .....

ระดับชั้น.....เพศ.....อายุ.....

หมายเลขโทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้ .....

อาการสำคัญ/ปัญหาที่พบ

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อมูลเบื้องต้นของนักเรียน (เช่น ด้านการเรียน ด้านครอบครัว ด้านสังคม หรืออื่น ๆ)

ด้านการเรียน

.....

.....

.....

ด้านครอบครัว

.....

.....

.....

ด้านสังคม

.....

.....

.....

ด้านอื่น ๆ

.....

.....

.....

ความต้องการในการเข้ารับคำปรึกษา/การดูแลช่วยเหลือ

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้นำส่ง/ผู้ประสาน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หมายเลขโทรศัพท์.....