



งานพัฒนานักศึกษา
วิทยาลัยการโรงแรมและการท่องเที่ยว
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัยวิทยาเขตตรัง

แบบฟอร์มบันทึกการประชุมร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา (Home room) ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานที่/ห้อง.....สาขา.....
ชั้นปี.....จำนวนนักศึกษาทั้งหมด.....คน เข้าประชุมจำนวน.....คน
(พร้อมแนบรายชื่อ)

Home room ครั้งที่ ๒ วาระที่ ๑ เรื่อง การเพิ่ม-ถอนรายวิชา/การเข้าร่วมกิจกรรมนักศึกษาและสถานการณ์
ปัจจุบัน

วาระที่ ๒

วาระที่ ๓

วาระ อื่นๆ

บันทึกมติที่ประชุม หรือข้อเสนอแนะที่ประชุม.....

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

นัดหมายครั้งต่อไป วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....น. สถานที่.....

ลงนาม.....

ลงนาม.....

(.....)

(.....)

ตัวแทนนักศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา



งานพัฒนานักศึกษา
วิทยาลัยการโรงแรมและการท่องเที่ยว
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัยวิทยาเขตตรัง

แบบฟอร์มบันทึกการประชุมร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา (Home room) ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานที่/ห้อง.....สาขา.....
ชั้นปี.....จำนวนนักศึกษาทั้งหมด.....คน เข้าประชุมจำนวน.....คน
(พร้อมแนบรายชื่อ)

Home room ครั้งที่ ๓ วาระที่ ๑ เรื่อง การเตรียมความพร้อมการสอบกลางภาคและสถานการณ์ปัจจุบัน

วาระที่ ๒

วาระที่ ๓

วาระ อื่นๆ

บันทึกมติที่ประชุม หรือข้อเสนอแนะที่ประชุม.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

นัดหมายครั้งต่อไป วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....น. สถานที่.....

ลงนาม.....

ลงนาม.....

(.....)

(.....)

ตัวแทนนักศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา



แบบฟอร์มบันทึกการประชุมร่วมกับอาจารย์ที่ปรึกษา (Home room) ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....สถานที่/ห้อง.....สาขา.....

ชั้นปี.....จำนวนนักศึกษาทั้งหมด.....คน เข้าประชุมจำนวน.....คน

(พร้อมแนบรายชื่อ)

Home room ครั้งที่ ๔ วาระที่ ๑ เรื่อง การเตรียมความพร้อมการสอบปลายภาค และสถานการณ์ปัจจุบัน

วาระที่ ๒

วาระที่ ๓

วาระ อื่นๆ

บันทึกมติที่ประชุม หรือข้อเสนอแนะที่ประชุม.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

นัดหมายครั้งต่อไป วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... เวลา.....น. สถานที่.....

ลงนาม..... ลงนาม.....

(.....) (.....)

ตัวแทนนักศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา