

แบบฟอร์มการจอง

ลำดับที่

คลินิกประสาทสติและวิจัย หน่วยสนับสนุนการวิจัย บัณฑิตวิทยาลัย

1. ผู้ขอรับบริการ ชื่อ นามสกุล
 2. สถานะเป็น อาจารย์ สาขาวิชา
 นักศึกษา หลักสูตร ชั้นปีที่
 - อื่นๆ ระบุ
3. ต้องการปรึกษาเกี่ยวกับ หลักการวิจัย การใช้สถิติ อื่นๆ ระบุ
4. ประเด็นคำถามที่จะขอคำปรึกษา คือ
 1.
 2.
 3.
5. นัดปรึกษาในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.
6. ข้อมูล / เอกสารที่นำมาประกอบการปรึกษา คือ
 1.
 2.
 3.
7. ข้อมูลการติดต่อ เบอร์โทรศัพท์ e-mail

การตอบรับการจอง

- ตอบรับการจอง เป็นวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.
- ไม่สามารถตอบรับการจองในช่วงเวลาดังกล่าวได้ เนื่องจาก
- นัดครั้งต่อไป เป็นวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.
- ยังไม่นัด

ลงชื่อผู้ตอบรับการจอง

(.....)

วันที่

แบบบันทึกการให้คำปรึกษา

ลำดับที่

คลินิกปรึกษาสถิติและวิจัย หน่วยสนับสนุนการวิจัย บัณฑิตวิทยาลัย

1. ผู้ขอรับบริการ ชื่อ นามสกุล
2. สถานะเป็น อาจารย์ สาขาวิชา
 นักศึกษา หลักสูตร ชั้นปีที่
- อื่นๆ ระบุ
3. ปรึกษาเกี่ยวกับ หลักการวิจัย การใช้สถิติ อื่นๆ ระบุ
4. ประเด็นคำถาม

เนื้อหาสาระคำถาม

คำปรึกษา/ข้อเสนอแนะที่ให้

ประเด็นที่น่าสนใจ

สิ่งที่ต้องนำมาเสนอในครั้งถัดไป

5. นัดปรึกษาครั้งต่อไปในวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา

ลงชื่อผู้ให้คำปรึกษา

วันที่