



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม มหาวิทยาลัยนครพนม โทร. 042-512-196

ที่ อว. 0609.5 /

วันที่

เรื่อง รายงานขอรับการช่วยเหลือนักศึกษาที่มีปัญหาสุขภาพภายหลังพบเห็นเหตุการณ์หรือทราบปัญหาความต้องการของนักศึกษา

เรียน คณบดีวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครพนม

ด้วยข้าพเจ้าตำแหน่ง.....(อาจารย์/อาจารย์ประจำชั้น/อาจารย์
นิเทศ) ได้รับแจ้งจาก.....ผ่านช่องทาง (ระบุข้อความ Line/โทรศัพท์/เฟสบุ๊ก/ช่องทางการให้การปรึกษา
ออนไลน์ของงานแนะแนวฯ/ช่องทางอื่นๆ) ในวันที่.....ที่เดือน.....พ.ศ. ในช่วงเวลา
ประมาณ.....น. เกี่ยวกับนักศึกษา (ชื่อ-สกุล) นักศึกษาหลักสูตร..... ชั้นปีที่ ห้อง
..... ที่กำลังเรียน/ฝึกปฏิบัติงานรายวิชา..... ภาคการเรียนที่...../2569 ข้าพเจ้าได้ขอนัดพบกับ
นักศึกษาในช่วงเวลา..... น. เพื่อประเมินอาการและให้การปรึกษาเบื้องต้น พบว่า มีปัญหา
..... ใ ห้ ก า ร ดู แ ล เบ้ ื อ ง ต้ น
.....และประสานมายังงานแนะแนวและ
ให้การปรึกษาเพื่อขอความช่วยเหลือ.....(ปัญหาพร้อมระบุเหตุผลที่ส่งต่อ สั้นๆ เช่น นศ. มีปัญหาเครียด
นอนไม่หลับ มีความคิดอยากตาย นศ.ต้องการพบผู้เชี่ยวชาญ/ นศ.ขอพบจิตแพทย์/แพทย์เฉพาะทางฯ)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไปจะเป็นพระคุณยิ่ง

(.....)

ตำแหน่ง.....