



## มหาวิทยาลัยมหิดล คณะสัตวแพทยศาสตร์

### แบบประเมินก่อนเข้ารับคำปรึกษาพฤติกรรมแมว

โปรดอ่านรายละเอียดต่อไปก่อนทำการกรอกแบบประเมิน

หากท่านมีข้อสงสัย กรุณาติดต่อที่อีเมล [prarom.srl@mahidol.edu](mailto:prarom.srl@mahidol.edu)

1. การให้คำปรึกษาของคลินิกพฤติกรรมสัตว์เลี้ยง ใช้เวลาโดยทั่วไปประมาณ 2-3 ชั่วโมง
2. โปรดนำสิ่งของที่แมวกู้เคยติดมาด้วย (เช่น ที่นอน อาหาร ชนมหรือของเล่น เป็นต้น)
3. เพื่อให้การให้คำปรึกษามีประสิทธิภาพสูงสุด หากเป็นไปได้ขอให้ผู้ที่ได้รับผลกระทบจากพฤติกรรมที่เป็นปัญหาหรืออาศัยอยู่ในบริเวณเดียวกันกับแมวของท่านมาพบสัตวแพทย์ในวันนัดหมายพร้อมกับเจ้าของและแมว
4. หากท่านสามารถบันทึกวีดีโอของพฤติกรรมที่เป็นปัญหาได้โดยไม่ทำให้เกิดอันตรายต่อตัวท่านหรือบุคคลรอบข้าง โปรดบันทึกวีดีโอพฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าวและส่งมายังอีเมลที่ระบุข้างต้นก่อนวันนัดหมายเข้ารับคำปรึกษา หรือนำไฟล์วีดีโอดังกล่าวมาด้วยในวันนัดหมาย

#### อัตราค่าบริการ

ชั่วโมงละ 300 บาท (ไม่รวมค่ายาหากจำเป็นต้องมีการใช้ยาในการบำบัด)

ท่านสามารถดาวน์โหลดไฟล์แบบประเมินฉบับนี้ได้ที่ [www.vs.mahidol.ac.th/th/behaviour.html](http://www.vs.mahidol.ac.th/th/behaviour.html)

เจ้าของแมวโปรดกรอกรายละเอียดด้านล่าง

ชื่อแมว:
----------

#### ข้อมูลเจ้าของ

คำนำหน้าชื่อ:      ชื่อ:      นามสกุล:      อายุ:      ปี

ที่อยู่ บ้านเลขที่:      ซอย:      หมู่บ้าน:

ถนน:      แขวง:      เขต:

จังหวัด:      รหัสไปรษณีย์:

หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้:

อีเมล:

ในการตอบแบบประเมิน โปรดให้บุคคลที่ใช้เวลามากที่สุดในแต่ละวันเป็นผู้กรอก และโปรดให้สมาชิกภายในครอบครัวของท่านที่มีความเกี่ยวข้องกับแมวได้มีโอกาสแสดงความคิดเห็นและพิจารณาร่วมกันถึงคำตอบที่เหมาะสมสำหรับคำถามในแต่ละข้อ

**หากมีคำถามข้อใดที่สมาชิกในครอบครัวของท่านมีความเห็นไม่ตรงกัน โปรดทำเครื่องหมาย (\*) ไว้หน้าคำถามนั้น ๆ**

เพื่อให้การให้คำปรึกษา วินิจฉัยและวางแผนการบำบัดเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อตัวท่าน สมาชิกในบ้านและตัวสุนัขของท่าน โปรดให้รายละเอียดของคำตอบให้มากที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ (หากพื้นที่ที่ให้ไว้ไม่เพียงพอท่านสามารถเขียนต่อโดยใช้กระดาษอื่นและแนบมากับแบบประเมินฉบับนี้)

**หากท่านกรอกแบบประเมินฉบับนี้ด้วยลายมือของท่านเอง โปรดเซ็นชื่อด้านล่าง**

.....

วันที่                      เดือน                      พ.ศ.



1.8. แมวของท่านได้รับการตรวจสุขภาพครั้งล่าสุดเมื่อ วันที่/เดือน/ปี:

ยังไม่เคยได้รับการตรวจสุขภาพ

โปรดระบุชื่อสถานพยาบาลสัตว์ที่สุนัขได้รับการตรวจสุขภาพ:

ได้รับการตรวจร่างกายโดยทั่วไปเช่น ฟังเสียงปอดและหัวใจ และดูลักษณะภายนอกตัวสุนัข

ได้รับการตรวจเลือด

ได้รับการตรวจร่างกายอื่นๆ (โปรดระบุ):

1.9. โปรดระบุพฤติกรรมที่เป็นปัญหา (รายละเอียดจะมีการสอบถามเพิ่มเติมระหว่างการให้คำปรึกษา) หากมีพฤติกรรมที่เป็นปัญหามากกว่าหนึ่งพฤติกรรม กรุณาระบุเรียงลำดับตามที่ท่านและสมาชิกในครอบครัวเห็นว่าสำคัญ โดยเรียงจากปัญหาที่สำคัญมากที่สุดไล่ลงไป:

1.10. แมวของท่านกำลังได้รับยา สมุนไพรหรือผลิตภัณฑ์อาหารเสริมอื่นๆ อยู่หรือไม่:

มี (โปรดระบุชื่อและปริมาณที่ได้รับด้านล่าง)  ไม่มี

1.11. ในอดีตแมวของท่านเคยได้รับยาเพื่อช่วยแก้ไขปัญหาดังกล่าวทางพฤติกรรมหรือไม่:

เคย (โปรดระบุชื่อและปริมาณที่ได้รับด้านล่าง)  ไม่เคย

1.12. ในปัจจุบัน แมวของท่านกำลังได้รับยาที่ช่วยในการแก้ไขปัญหาดังกล่าวทางพฤติกรรมอยู่หรือไม่:

ใช่ (โปรดระบุชื่อและปริมาณที่ได้รับด้านล่าง)  ไม่ใช่

1.13. แมวของท่านเคยป่วยหรือเคยเข้ารับการรักษาที่คลินิก/โรงพยาบาลสัตว์หรือไม่ :

เคย (โปรดให้รายละเอียดด้านล่าง)  ไม่เคย

## 2. ข้อมูลเกี่ยวกับที่อยู่อาศัยของท่าน

2.1. โปรดอธิบายลักษณะของที่พักอาศัยที่ท่านอาศัยอยู่กับแมว (เช่นบ้านเดี่ยว ตึกแถว คอนโด เป็นต้น):

2.2. ท่านอนุญาตให้แมวของท่านสามารถเข้าถึงบริเวณใดในบ้านได้บ้าง:

2.3. ท่านเลี้ยงแมวในลักษณะใด:

- แมวจะอยู่เฉพาะภายในตัวบ้านที่มีกำแพงกัน (หรือภายในห้องหรืออาคาร) เท่านั้น
- แมวจะอยู่เฉพาะภายในบริเวณรั้วบ้าน (ออกจากตัวบ้านไปยังสวนหรือบริเวณรอบตัวบ้านได้ แต่ยังคงอยู่ในขอบเขตหรือรั้วของบ้าน)
- เลี้ยงปล่อย โดยแมวสามารถออกไปนอกรั้วบ้านได้

2.4. โปรดระบุสัตว์เลี้ยงอื่นๆที่มีภายในบ้าน:

ชื่อสัตว์เลี้ยง	ชนิดสัตว์	อายุ	เพศ	ทำหมัน/ยังไม่ทำหมัน

2.5. โปรดระบุรายละเอียดของสมาชิกภายในบ้าน และความสัมพันธ์ระหว่างแมวกับสมาชิกแต่ละคน:

ชื่อ (สามารถระบุชื่อเล่นแทนได้)	อายุ	ลักษณะความสัมพันธ์กับแมว

- 2.6. ในกรณีที่ปัญหาของแมวเกี่ยวข้องกับสถานที่ หรือเกี่ยวข้องกับบริเวณใดบริเวณหนึ่งภายในบ้าน (เช่น ชับถ่ายเรี่ยราด หรือมีการสเปรย์ปัสสาวะใส่เฟอร์นิเจอร์) โปรดวาดหรือแนบแปลนบ้าน/ห้องพักของท่าน:

### 3. การจัดการกระบะทราย

- 3.1. ท่านมีจัดกระบะทรายสำหรับขับถ่ายให้แมวหรือไม่:

มี จำนวน:            กระบะ

ไม่มี

- 3.2. กรุณาอธิบายลักษณะของกระบะทราย:

กระบะทรายปกติทั่วไป

กระบะทรายอัตโนมัติ

3.2.1. รูปทรง:

3.2.2. ขนาด กว้าง:            ยาว:            ความสูงของขอบกระบะบริเวณทางเข้า-ออก:

3.2.3. กระบะทรายมีหลังคาหรือไม่:

- 3.3. กระบะทรายอยู่ในบริเวณใดของบ้าน (โปรดให้รายละเอียด):

- 3.4. ชนิดของทรายที่ใช้:

3.5. ท่านมักใช้ทรายยี่ห้อ/ชนิดเดิมหรือเปลี่ยนอยู่บ่อยๆ:

ใช้ยี่ห้อ/ชนิดเดิมเสมอ (โปรดระบุยี่ห้อด้านล่าง)

เปลี่ยนยี่ห้อ/ชนิดไปเรื่อยๆ (โปรดระบุยี่ห้อ/ชนิดของทรายที่ใช้ในช่วง 2 เดือนที่ผ่านมา):

3.6. ท่านตั้งสิ่งปลูกฎออกจากกระบะทรายหรือเติมทรายใหม่ลงไปบ่อยแค่ไหน:

3.7. ท่านล้างทำความสะอาดกระบะทรายและเปลี่ยนทรายใหม่หมดบ่อยแค่ไหน:

#### 4. การจัดการในกรณีที่มีแมวหลายตัวภายในบ้าน

หากบ้านของท่านเลี้ยงแมวมากกว่า 1 ตัว โปรดตอบคำถามต่อไปนี้

4.1. โปรดอธิบายโดยละเอียดว่าท่านให้อาหารแมวที่ไหน อย่างไร (เช่น ให้แยกชามและให้คนละห้อง หรือให้รวมกันชามเดียว เป็นต้น):

4.2. มีชามน้ำก่ิบ และวางไว้ที่ใดบ้าง:

4.3. โปรดอธิบายที่นอนหรือบริเวณที่แมวแต่ละตัวนอนว่ามีลักษณะอย่างไร มีที่แห่งภายในบ้าน อยู่ที่บริเวณใดบ้าง:

4.4. มีแมวตัวใดที่มักนอนร่วมกับแมวตัวอื่นหรือไม่ โปรดให้รายละเอียด:

4.5. ความสัมพันธ์ระหว่างแมวในบ้านของท่านเป็นอย่างไร โปรดให้รายละเอียด (เช่นแมวตัวไหนมักเลียขนให้ แมวตัวไหน แมวตัวไหนชอบจ้องตาแมวตัวไหน หรือแมวตัวไหนมักหลีกเลี่ยงแมวตัวไหน เป็นต้น):

4.6. แมวของท่านเล่นกันหรือไม่ โปรดให้รายละเอียด (เช่นใครเล่นกับใคร ใครเป็นเริ่มเล่นก่อน และใครมักจะวิ่งไล่ใคร เป็นต้น):

4.7. แมวของท่านมีชู้กันหรือไม่ โปรดให้รายละเอียด (เช่น ใครชู้กับใคร ในสถานการณ์ใด เป็นต้น):

## 5. ข้อมูลเกี่ยวกับพัฒนาการในวัยเด็กของแมว

5.1. วัน เดือน ปีเกิด:

5.2. ท่านรับแมวมาเลี้ยงเมื่อแมวอายุ:

5.3. ท่านได้แมวมาจากที่ใด:

5.4. อายุที่แมวหย่านม (ถ้าทราบ):

5.5. ประวัติของแมวเมื่อตอนเป็นลูกแมว (ถ้าทราบ) เช่น จำนวนพี่น้องในคอก อาการป่วยในวัยเด็ก เป็นต้น:

5.6. ท่านฝึกการขับถ่ายให้เป็นที่เป็นทางให้กับแมวหรือไม่ หากฝึก โปรดให้รายละเอียด (เช่น ฝึกอย่างไร ใช้เวลานานเท่าใดจึงฝึกสำเร็จ เป็นต้น):

5.7. ในขณะที่เป็นลูกแมว ท่านทำอย่างไรหากแมวไม่ขับถ่ายในสถานที่ที่จัดไว้ให้:



5.8. แมวตัวนี้เคยได้รับการผสมพันธุ์หรือไม่:

เคย (โปรดระบุอายุที่ทำการผสม):

ไม่เคย

5.9. ท่านทำอย่างไรหากแมวแสดงพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม:

5.10. หากแมวมีพฤติกรรมที่เหมาะสม ท่านให้รางวัลหรือไม่ อย่างไร โปรดอธิบาย:

5.11. แมวของท่านมีความสามารถอะไรเป็นพิเศษหรือไม่ โปรดอธิบาย:

## 6. ข้อมูลด้านอารมณ์และบุคลิกภาพของแมว

6.1. ท่านคิดว่าแมวของท่านมีบุคลิกอย่างไร:

6.2. แมวของท่านกลัวหรือไม่ชอบสิ่งใดหรือไม่ โปรดให้รายละเอียด:

6.3. แมวของท่านส่งเสียงร้องดังต่อไปนี้ ในสถานการณ์ใดบ้าง:

‘เหมียว’	
ฮู	
เสียงครี๊ดๆในลำคอ (purr)	
อื่นๆ	

6.4. แมวของท่านชอบทำอะไรในแต่ละวัน:

6.5. แมวของท่านตอบสนองต่อกิจกรรมดังต่อไปนี้อย่างไร

6.5.1. ถูกจับบังคับ (restraint):  ชอบ  ทนได้  ชัดขึ้น

6.5.2. แปรงขน (grooming):  ชอบ  ทนได้  ชัดขึ้น

6.6. แมวของท่านเลียนเพื่อทำความสะอาดตัวเองอยู่บ่อยๆ ใช่หรือไม่

ใช่ (โปรดระบุตำแหน่งที่แมวมักเลียและการเลียดังกล่าวมักเกิดขึ้นในช่วงเวลาใดหรือไม่):

ไม่ใช่

6.7. แมวของท่านแสดงพฤติกรรมก้าวร้าว (ส่งเสียงขู่หรือกัด) ต่อสถานการณ์และบุคคลต่อไปนี้หรือไม่ (✓=มี, x=ไม่มี, ?=ไม่ทราบ):

	โดยผู้ใหญ่ เพศชาย	โดยผู้ใหญ่ เพศหญิง	โดยเด็ก	โดยบุคคลที่มี ลักษณะเฉพาะ (เช่น คนใส่เสื้อสี ขาว คนใส่หมวก หรือคนใส่แว่นตา เป็นต้น โปรดระบุ)
เมื่อถูกจับบังคับหรืออาบน้ำ แปรงขน				
เมื่อถูกรบกวนขณะพักผ่อน				
เมื่อถูกทำโทษ				
เมื่อลูบตัวหรือกอด				
อื่นๆ (โปรดระบุ)				

6.8. แนวของท่านปฏิบัติต่อสมาชิกทุกคนภายในบ้านเหมือนกันหรือไม่ หากไม่ โปรดให้รายละเอียด:

6.9. โปรดระบุของกิน 5 อย่างที่แนวของท่านชอบมากที่สุด (เรียงจาก 1 คือสิ่งที่ชอบมากที่สุดไล่ลงไปตามลำดับ):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

6.10. โปรดระบุของเล่น/สิ่งของที่แนวของท่านชอบมากที่สุด (เรียงจาก 1 คือสิ่งที่ชอบมากที่สุดไล่ลงไปตามลำดับ):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

6.11. แนวของท่านเล่นกับของเล่นหรือสิ่งของในข้อ 6.10 บ่อยแค่ไหน:

6.12. ในการเล่นแต่ละครั้ง แนวของท่านเล่นกับของเล่นหรือสิ่งของต่างๆ ในข้อ 6.10 นานแค่ไหน:

6.13. ปกติท่านเล่นอะไรกับแนวของท่านบ่อยที่สุด โปรดให้รายละเอียดว่าเล่นอย่างไร:

## 7. กิจวัตรประจำวันของแมว

7.1. โปรดอธิบายกิจวัตรประจำวันใน 24 ชม. ของแมว:

7.2. ในแต่ละวัน แมวของท่านใช้เวลาอยู่นอกตัวบ้านนานเท่าใด:

7.3. ในระหว่างวันท่านมักจะพบแมวของท่านอยู่ที่ใด:

7.4. แมวของท่านมักตื่นตัวเป็นพิเศษในช่วงกลางคืนหรือไม่:

7.5. ปกติแมวของท่านนอนที่ใด:

7.6. หากท่านไม่อยู่บ้านเป็นเวลานานๆ เช่นไปต่างจังหวัด ท่านทำอย่างไรกับแมว:

7.7. ท่านมีเสาสำหรับให้แมวลับเล็บหรือไม่:

มี (โปรดให้รายละเอียด เช่นความสูงและวัสดุที่ใช้ผลิต เป็นต้น)

ไม่มี

7.8. แมวของท่านมีการแสดงพฤติกรรมทางเพศหรือไม่ หากมี โปรดให้รายละเอียด:

## 8. ข้อมูลทางด้านโภชนาการของแมว

8.1. แมวของท่านทานอาหารชนิดใด:

- อาหารเม็ดสำเร็จรูป
- อาหารกระป๋องสำเร็จรูป
- อาหารที่เจ้าของปรุงเอง (โปรดระบุรายละเอียด):
- อื่นๆ (โปรดระบุรายละเอียด):

8.2. ท่านให้อาหารแมววันละกี่มื้อ:

8.3. โดยปกติแมวของท่านกินอาหารหมดในครั้งเดียวเลยหรือไม่ หรือกินๆ หยุดๆ กินแล้วเหลือทิ้งไว้แล้ว  
กลับมากินต่อ:

8.4. โดยปกติท่านให้อาหารแมวอย่างไร โปรดอธิบาย (ใส่ชาม ใช้เครื่องให้อาหาร ใช้ช่องเล่นที่ใส่อาหารไว้ข้าง  
ในได้ หรืออื่นๆ):

8.5. ใครเป็นคนให้อาหารแมว:

8.6. แมวของท่านชอบกินอาหารหรือกินน้ำที่บริเวณใดบริเวณหนึ่งของบ้านหรือไม่ โปรดให้รายละเอียด:

8.7. ท่านคิดว่าความอยากอาหารของแมวของท่านเป็นอย่างไร:

8.8. อาหารที่แมวของท่านชอบมากที่สุดคือ:

8.9. โปรดระบุรายละเอียดของขนม อาหารเสริม หรือสมุนไพร ที่แมวของท่านกำลังได้รับอยู่:

## 9. ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมที่เป็นปัญหาในปัจจุบัน

หากท่านมีไฟล์วิดีโอของพฤติกรรมที่เป็นปัญหาหรือสามารถบันทึกพฤติกรรมดังกล่าวได้โดยไม่เป็นอันตรายต่อตัวท่านเอง โปรดบันทึกและส่งมาพร้อมกับแบบประเมินฉบับนี้ หรือนำมาในวันนัดหมาย

9.1. พฤติกรรมที่เป็นปัญหาเริ่มแสดงออกครั้งแรกเมื่อใด (การเกิดขึ้นของพฤติกรรมที่เป็นปัญหามี

ความสัมพันธ์กับเหตุการณ์ใดๆ หรือไม่ เช่น เมื่อมีแมวจรจัดเข้ามาในบริเวณบ้าน หรือหลังจากที่ทำหมัน เป็นต้น):

9.2. พฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าวเกิดขึ้นมาเป็นระยะเวลาานเท่าใดแล้ว:

9.3. แมวของท่านมีอายุเท่าใด เมื่อเริ่มแสดงพฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าว:

9.4. พฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าวเกิดขึ้นที่ใด:

9.5. พฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าวเกิดขึ้นกับใคร:

9.6. พฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าวเกิดขึ้นบ่อยแค่ไหน (กี่ครั้งต่อวัน ต่อสัปดาห์ ต่อเดือน หรือต่อปี):

9.7. โปรดอธิบายโดยเล่าถึงเหตุการณ์หรือสถานการณ์ใน**ครั้งแรก**ที่พฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าวเกิดขึ้น:

9.8. โปรดอธิบายโดยเล่าถึงเหตุการณ์หรือสถานการณ์ครั้งล่าสุดที่พฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าวเกิดขึ้น:

9.9. โปรดอธิบายโดยเล่าถึงเหตุการณ์หรือสถานการณ์ในครั้งอื่นๆที่ท่านจำได้ ที่พฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าวเกิดขึ้น (อาจจะเป็ครั้งที่รุนแรงที่สุด เป็นต้น):

9.10. ท่านได้ลองหรือพยายามแก้ไขพฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าวหรือไม่ อย่างไร (โปรดระบุด้วยว่าการวิธีการดังกล่าวได้ผล หรือไม่ได้ผล หรือทำให้ปัญหาแย่ลง):

9.11. ปัจจุบัน สถานการณ์ของพฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าว:

ดีขึ้น

แย่ลง

ไม่เปลี่ยนแปลง

- 9.12. ในความคิดของท่าน พฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าวน่าจะเกิดจากสาเหตุใด:
- 9.13. ท่านคิดว่า แมวของท่านรู้สึกอย่างไรในขณะที่แสดงพฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าว:
- 9.14. รายละเอียดอื่นๆ ของพฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าวที่ท่านคิดว่าสัตวแพทย์ควรทราบ:
- 9.15. นอกเหนือจากพฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าว แมวของท่านมีพฤติกรรมอื่นที่เป็นปัญหาหรือไม่:
- 9.16. สมาชิกในบ้านแต่ละคนมีความรู้สึกต่อพฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าวอย่างไร:
- 9.17. ท่านคาดหวังที่จะให้แมวของท่านเป็นอย่างไรหลังได้รับการบำบัด:
- 9.18. การเปลี่ยนแปลงทางพฤติกรรมที่น้อยที่สุดที่จะทำให้ท่านยังสามารถเลี้ยงและอยู่ร่วมกับแมวตัวนี้ต่อไปได้คือ:
- 9.19. หากท่านมีข้อมูลอื่นๆที่คิดว่าน่าจะมีข้องเกี่ยวกับพฤติกรรมที่เป็นปัญหาดังกล่าว โปรดระบุด้านล่าง:



## เอกสารยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลเพื่อประโยชน์ทางวิชาการ

หากท่านยินยอมที่จะให้สัตวแพทย์ผู้ให้คำปรึกษานำข้อมูลที่ท่านได้ให้ไว้ในแบบประเมินฯ ฉบับนี้ ไปใช้

### เพื่อการเรียนการสอน การฝึกอบรม และการศึกษาวิจัย

โดยไม่จำเป็นต้องขออนุญาตจากท่านเป็นลายลักษณ์อักษรอีกครั้ง

โปรดลงชื่อด้านล่าง

(ข้อมูลจากแบบประเมินฯ ฉบับนี้ จะถูกนำไปใช้สำหรับการเรียนการสอน การฝึกอบรม และการศึกษาวิจัยเท่านั้น  
สัตวแพทย์ผู้ให้คำปรึกษาจะไม่มีการเปิดเผยข้อมูลส่วนใดส่วนหนึ่งของแบบประเมินฯ ฉบับนี้ เพื่อจุดประสงค์อื่น  
หากไม่ได้รับความยินยอมจากท่าน)

.....

(...../...../.....)

**ขอขอบคุณสำหรับการกรอกแบบประเมินฉบับนี้**

โปรดส่งแบบประเมินที่กรอกเสร็จแล้วกลับมายังอีเมล

**prarom.sri@mahidol.edu**

เพื่อทำการนัดหมายวันและเวลาในการเข้ารับคำปรึกษาต่อไป