

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

1. พื้นฐานความรู้และประสบการณ์ของนักศึกษา
 ดี พอใช้ ควรปรับปรุง
2. การประยุกต์ใช้ความรู้และประสบการณ์ของนักศึกษา
 ดี พอใช้ ควรปรับปรุง
3. ความตั้งใจและพยายามที่จะเรียนรู้เพื่อให้เกิดประสบการณ์
 ดี พอใช้ ควรปรับปรุง
4. การปรับตัวให้เข้ากับบุคลากรในหน่วยงาน
 ดี พอใช้ ควรปรับปรุง
5. ประเด็นที่นักศึกษาควรปรับปรุง (ประเมินได้มากกว่า 1 ประเด็น)

<input type="radio"/> ความรู้	<input type="radio"/> ความตั้งใจ
<input type="radio"/> ความอดทน	<input type="radio"/> กิริยามารยาท
<input type="radio"/> การแต่งกาย	<input type="radio"/> การปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์
<input type="radio"/> ความรับผิดชอบ	<input type="radio"/> การแก้ปัญหาและการตัดสินใจ

6. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อมูลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ชื่อ นามสกุล

หลักสูตร ระดับ

สถานที่ฝึกงาน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

ระยะเวลาการฝึกงานตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่

เวลาปฏิบัติงาน ชั่วโมง

ลาป่วย ชั่วโมง

ขาด ชั่วโมง

ลากิจ ชั่วโมง

มาสาย ชั่วโมง

ผู้ดูแลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

อาจารย์ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพประจำหลักสูตร

ผู้ประเมินผล ผู้นิเทศก์ประจำหน่วยงาน
 อาจารย์ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพประจำหลักสูตร
 อื่น ๆ (ระบุ)

คำชี้แจง
การประเมินผล

การประเมินผล

1. ให้ผู้ประเมินผลใส่เครื่องหมาย 3 ลงในช่องคะแนนที่ผู้ประเมินผลเห็นว่าเหมาะสมที่สุดเพียงช่องเดียว
2. การประเมินผลการศึกษาในภาพรวมเป็นดังนี้

ผลการประเมิน

ตามข้อบังคับคณะกรรมการสภาสถาบันราชภัฏ ว่าด้วยการประเมินผลการศึกษาในระดับอนุปริญญา และปริญญาตรีของสถาบันราชภัฏ พ.ศ.2541 ได้แบ่งระดับค่าคะแนน เป็น 8 ระดับ โดยมีค่าระดับคะแนนดังนี้

ระดับคะแนน	ความหมายของผลการเรียน	ค่าระดับคะแนน
A	ดีเยี่ยม	90 - 100
B+	ดีมาก	85 - 89
B	ดี	75 - 84
C+	ดีพอใช้	70 - 74
C	พอใช้	60 - 69
D+	อ่อน	55 - 59
D	อ่อนมาก	50 - 54
E	ตก	0 - 49

* การประเมินรายวิชาเตรียมฝึกประสบการณ์วิชาชีพ และรายวิชาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ถ้าได้คะแนนต่ำกว่า "C" ถือว่าสอบตก นักศึกษาจะต้องลงทะเบียนเรียนใหม่ ถ้าได้รับการประเมินต่ำกว่า "C" เป็นครั้งที่สองถือว่าหมดสภาพการเป็นนักศึกษา

ฝ่ายฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
โทร. ๐-๒๒๔๔-๕๖๐๐-๐๒
โทรสาร. ๐๒๒๔๔-๕๖๐๓

บันทึกการฝึกงานประจำวันของนักศึกษา

วัน/เดือน/ปี	งานที่ปฏิบัติประจำวัน/ปัญหาการแก้ไข	ผู้นิเทศ ประจำหน่วยงาน ลงนาม

แบบประเมินผลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

นาย/นาง/นางสาว.....หลักสูตร.....

คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

รายการประเมิน	ผลการประเมิน				
	ดีมาก (5)	ดี (4)	พอใช้ (3)	เกือบ พอใช้ (2)	ต้อง ปรับปรุง (1)
1. ความรู้เกี่ยวกับงานในหน้าที่					
2. คุณภาพของงานที่ได้รับมอบหมาย					
3. ความสามารถในการพัฒนาตนเองและผลงาน					
4. ความสามารถในการเรียนรู้งาน					
5. ความรับผิดชอบ					
6. ทักษะในการใช้อุปกรณ์และเครื่องมือ					
7. ความเอาใจใส่ระมัดระวังอุปกรณ์และเครื่องมือ					
8. ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น					
9. ความสะอาด เรียบร้อยของการแต่งกาย					
10. กิริยาวาจา สุภาพ เรียบร้อย					
11. ความมีน้ำใจและการอาสาทำงาน					
12. การตรงต่อเวลาในการมาทำงานและการปฏิบัติงาน					
13. การมีมนุษยสัมพันธ์					
14. ความขยัน ความอดทนและความตั้งใจทำงาน					
15. การยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น					
16. การควบคุมอารมณ์ทั้งต่องานและต่อผู้ร่วมงาน					
17. การแก้ปัญหาเฉพาะหน้าและการตัดสินใจ					
18. ความคิดริเริ่ม					
19. ความมีระเบียบวินัย					
20. ลักษณะความเป็นผู้นำ					
รวม					
รวมทั้งหมด					

ลงชื่อผู้ประเมิน.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....



แบบส่งนักศึกษากลับจากฝึกงาน

สถานที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

เรื่อง ส่งนักศึกษากลับจากฝึกงาน

เรียน คณะบดีคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1.
2.

ตามที่คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต ได้ส่งนักศึกษา
หลักสูตร.....เข้าฝึกงานตามโครงการนั้น บัดนี้การฝึกงานได้
สิ้นสุดลงแล้วตามความมุ่งหมายที่กำหนดไว้ จึงขอส่งนักศึกษากลับมหาวิทยาลัย ฯ ดังรายนามต่อไปนี้

1.
2.
3.
4.
5.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ใบรับรองการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

เลขที่

ชื่อหน่วยงาน..... ตั้งอยู่ที่ หมู่
ซอย ถนน ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทร.....

ขอรับรองนักศึกษาชื่อ
นักศึกษาลำดับที่..... คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี
มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต ได้เข้ารับการฝึกงานในหน้าที่.....
เป็นเวลา ชั่วโมง ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.

ให้ไว้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ประวัติย่อ นักศึกษาฝึกงาน

รูปถ่าย
ขนาด 1 นิ้ว

1. ข้อมูลส่วนตัว

รายนามนักศึกษา รหัส
ชื่อภาษาอังกฤษ
หลักสูตร ระดับ รุ่น
คณะ
ศาสนา เกิดวันที่ เดือน พ.ศ. อายุ ปี

2. ภูมิลำเนาเดิม

บ้านเลขที่ ถนน/ซอย (หมู่ที่) ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทร.

3. ที่อยู่ปัจจุบัน

บ้านเลขที่ ถนน/ซอย (หมู่ที่) ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทร./เพจเจอร์

4. สุขภาพ

กรุ๊ปเลือด
โรคประจำตัว

5. สถานที่ฝึกงาน

ตั้งอยู่ที่ ถนน/ซอย (หมู่ที่) ตำบล/แขวง
อำเภอ/เขต จังหวัด โทร.
ช่วงเวลาการฝึกงาน ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.
ถึงวันที่ เดือน พ.ศ.
ผู้ควบคุมการฝึกงาน

6. ข้อมูลการทำงาน

สถานที่ทำงานปัจจุบัน โทร.....
ประสบการณ์ในการทำงาน เคย ไม่เคย
หากเคยทำอะไรบ้าง
ความสนใจพิเศษ

7. สถานภาพ โสด สมรสแล้ว ชื่อสามี/ภรรยา..... อาชีพ

8. กรณีฉุกเฉิน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ชื่อ โทร.....
ที่อยู่

9. อาจารย์ผู้ดูแล

10. ผู้นิเทศประจำหน่วยงาน

11. ผู้บริหารหลักสูตร.....

12. คณบดี

13. อธิการบดี

สรุปผลการฝึกงาน (สำหรับนักศึกษา)

ชื่อนักศึกษา.....

หลักสูตร.....

ผู้นิเทศประจำหน่วยงาน

สถานที่ฝึกงาน

ระยะเวลาที่ออกฝึกงาน จำนวน ชั่วโมง

1. งานที่ฝึก	ผลการฝึก
1.1	
1.2	
1.3	
1.4	
1.5	
1.6	
1.7	
1.8	
1.9	
1.9	
2. ปัญหาและอุปสรรคในการฝึกงาน	ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะ
2.1	
2.2	
2.3	
2.4	
2.5	
2.6	
2.7	
2.8	
2.9	

3. อื่นๆ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

.....