

แบบประเมินผลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ (สำหรับสถานฝึกประสบการณ์)

คะแนนเต็ม 80 คะแนน

ชื่อ (นาย/นางสาว)นามสกุล.....รหัสประจำตัว.....

สาขาวิชา.....ระดับ.....ชั้นปีที่.....

ชื่อสถานศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ อำเภอเมือง จังหวัดบุรีรัมย์

ชื่อสถานที่ฝึก.....

ประเภทสาขาที่ฝึก.....ชื่องานที่ฝึก.....

เริ่มฝึกตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

สิ้นสุดฝึกวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคการศึกษาที่.....ปีการศึกษา.....

ลาป่วย.....วัน ลากิจ.....วัน ขาดงานไม่ทราบสาเหตุ.....วัน

รวมเวลาฝึกงาน.....วัน

เกณฑ์การให้คะแนน ดีมาก 4, ดี 3, พอใช้ 2. ปรับปรุง 1

คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่เห็นว่าเหมาะสมที่สุด

หัวข้อประเมิน	รายละเอียดการประเมิน	คะแนนที่ได้			
		4	3	2	1
ด้านความมีระเบียบวินัย (20 คะแนน)	1. ปฏิบัติตามคำสั่ง กฎ อย่างเคร่งครัด				
	2. แต่งกายสุภาพเรียบร้อยและถูกต้องตามระเบียบ				
	3. เข้ารับฟังงานตรงต่อเวลาและสม่ำเสมอ				
	4. อุดหนุนและขยันขันแข็งในการทำงาน				
	5. กิริยา วาจา สุภาพอ่อนน้อม				
	รวมคะแนน				

หัวข้อประเมิน	รายละเอียดการประเมิน	คะแนนที่ได้			
		4	3	2	1
ด้านลักษณะพฤติกรรมในการปฏิบัติงาน (20 คะแนน)	1. การเชื่อฟังคำแนะนำของหัวหน้า				
	2. การแก้ปัญหาเฉพาะหน้าในการทำงาน				
	3. เจตคติที่มีต่องานและหน่วยงาน				
	4. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการปรับปรุงการงาน				
	5. ความตั้งใจและเอาใจใส่ในการทำงาน				
	รวมคะแนน				

หัวข้อประเมิน	รายละเอียดการประเมิน	คะแนนที่ได้			
		4	3	2	1
ด้านวิธีการปฏิบัติงาน (20 คะแนน)	1. ใช้วัสดุอย่างประหยัด				
	2. ทำงานถูกต้องตามขั้นตอน				
	3. คำนึงถึงหลักความปลอดภัย				
	4. ใช้เครื่องมืออุปกรณ์อย่างระมัดระวังและถูกต้อง				
	5. มีมนุษยสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน				
	รวมคะแนน				

หัวข้อประเมิน	รายละเอียดการประเมิน	คะแนนที่ได้			
		4	3	2	1
ด้านผลงาน (20 คะแนน)	1. ถูกต้องตามรูปแบบและหลักเกณฑ์				
	2. เสร็จเรียบร้อยภายในเวลาที่กำหนด				
	3. ความประณีตของผลงาน				
	4. ได้มาตรฐานเป็นตัวอย่างที่ดี				
	5. นำไปใช้ประโยชน์ได้				
	รวมคะแนน				
	รวมคะแนนที่ได้ในแต่ละด้าน				

ปัญหา อุปสรรค หรือข้อบกพร่อง.....

.....

.....

.....

.....

วิธีแก้ไข และ ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

.....

.....

ความสามารถ/ความดีพิเศษ.....

.....

.....

.....

.....

ความคิดเห็นอื่นๆ.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....ผู้ควบคุมการฝึกประสบการณ์

(.....)

ตำแหน่ง.....

ใบรับรองการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

ชื่อสถานประกอบการ (ชื่อบริษัท และ ที่อยู่)

.....

.....

ขอรับรองว่า นักศึกษาชื่อ (นาย/นางสาว).....

เป็นนักศึกษา สาขาวิชา (สาขาที่นักศึกษาสังกัด).....

คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ได้เข้ารับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพในหน้าที่ หน้าที่/งานที่ บริษัท
มอบหมาย).....

เป็นเวลา..... ชั่วโมง ตั้งแต่วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ให้ไว้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

* ตราประทับของหน่วยงาน / บริษัท ถ้ามี