



ศูนย์พัฒนาทักษะวิชาชีพนักศึกษา

เอกสารหมายเลข 11.1

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลล้านนาตาก

เลขที่ 41/1 หมู่ 7 ถนนพหลโยธิน ตำบลไม้งาม อำเภอมะเข่ จังหวัดตาก 63000

โทรศัพท์ 0-5551-1848/0-5551-5900 ต่อ 322 โทรสาร 0-5551-1848

### แบบประเมินผลการฝึกงานทางวิชาชีพของนักศึกษา

ชื่อสถานประกอบการ.....

ชื่อ.....นามสกุล.....

สถิติการฝึกงาน

สาขาวิชา.....ระดับ.....ชั้น.....

ระยะเวลาที่ประเมินตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาคเรียนที่...../ปีการศึกษา.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ฝึกปฏิบัติงานระหว่างวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

( ) สาย.....ครั้ง ( ) ขาดงาน.....วัน

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

( ) ลาป่วย.....วัน ( ) ลากิจ.....วัน

**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่เห็นว่าตรงกับความจริงมากที่สุด

ลำดับที่	หัวข้อที่ประเมิน	คะแนนที่ได้				
		ดีมาก (5)	ดี (4)	พอใช้ (3)	ปรับปรุง (2)	ไม่ผ่าน (1)
ส่วนที่ 1 ประเมินด้านความรู้ (20 คะแนน)						
1	ความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับงานที่ได้รับมอบหมาย					
2	ความสามารถในการเรียนรู้และพัฒนาตนเอง					
3	ความเอาใจใส่ต่องานที่ได้รับมอบหมาย					
4	มีความรู้ ความสามารถในการสาขาวิชาชีพที่เรียน					
ส่วนที่ 2 ประเมินด้านทักษะ/ผลงาน (25 คะแนน)						
5	ปริมาณงานที่ทำได้ และเสร็จตามเป้าหมายที่ได้กำหนดไว้					
6	ผลงานมีคุณภาพ ทำงานด้วยความรอบคอบและปลอดภัย					
7	วิเคราะห์และแก้ปัญหาในการทำงานได้					
8	ทักษะในการสื่อสาร					
9	บำรุงรักษาเครื่องมือเครื่องใช้และทรัพย์สินขององค์กร					
ส่วนที่ 3 ประเมินด้านคุณธรรม จริยธรรม (25 คะแนน)						
10	การแต่งกายและปฏิบัติตามกฎระเบียบ และกิริยามารยาท					
11	การตรงต่อเวลา ความซื่อสัตย์					
12	ความขยัน อดทน และความเสียสละ					
13	การรักษาสิ่งแวดล้อมและไม่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด					
14	ร่วมมือกับองค์กรและยอมรับฟังความคิดเห็นของคนอื่น					
รวม						
คะแนนรวม						

ข้อเสนอแนะ.....

หมายเหตุ โปรดประทับตราของสถานประกอบการ

ลงชื่อ.....สถานประกอบการ (ผู้ประเมิน)

(.....)

...../...../.....