



แบบประเมินการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษา
คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
ภาคเรียนที่ /

สำหรับหน่วยงาน

(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

หมู่เรียน(ศศ.บ./บธ.บ.).....สาขาวิชา/แขนงวิชา.....

หน่วยงานที่ฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษา.....

เกณฑ์การพิจารณา

3 หมายถึง ระดับการปฏิบัติงานดี 2 หมายถึง ระดับการปฏิบัติงานกลาง 1 หมายถึง ระดับการปฏิบัติงานพอใช้

ที่	รายการประเมิน	ระดับการปฏิบัติ
1.	คุณธรรมจริยธรรม	
1.1	มีความซื่อสัตย์สุจริต และมีวินัย (3 คะแนน)	
1.2	มีจิตสาธารณะ (3 คะแนน)	
2.	ความรู้	
2.1	ปฏิบัติงานโดยใช้ความรู้ ความสามารถที่มีอยู่อย่างเต็มที่ (3 คะแนน)	
2.2	มีความสามารถในการประยุกต์ใช้ความรู้ (3 คะแนน)	
3.	ทักษะปัญญา	
3.1	มีความใฝ่รู้ สนใจศึกษาหาความรู้ใหม่ๆ เพิ่มเติม (3 คะแนน)	
3.2	สามารถวิเคราะห์ปัญหาและแก้ไขปัญหาได้อย่างมีประสิทธิภาพ (3 คะแนน)	
4.	ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	
4.1	มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ (3 คะแนน)	
4.2	มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย (3 คะแนน)	
5.	ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	
5.1	มีความสามารถในการใช้เทคโนโลยีในการปฏิบัติงาน (3 คะแนน)	
5.2	มีความสามารถในการเลือกรูปแบบในการสื่อสารและนำเสนอได้อย่างเหมาะสม (3 คะแนน)	
รวมทั้งสิ้น		

ข้อเสนอแนะหรือความคิดเห็นอื่นๆ.....

.....
.....
.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ควบคุมการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษา (ถ้ามี ประทับตราหน่วยงาน)



แบบสอบถามการนิเทศงานของอาจารย์นิเทศก์
คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
ภาคเรียนที่ /

สำหรับหน่วยงาน

ชื่อ-นามสกุลนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษา

(นาย/นาง/นางสาว).....รหัสประจำตัว.....

หน่วยงานที่นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษา.....

อาจารย์นิเทศก์.....

กรุณาแสดงความคิดเห็นในประเด็นต่อไปนี้ที่ตรงกับความเป็นจริง

1. อาจารย์นิเทศก์เคยมานิเทศการทำงานของนักศึกษาที่อยู่ในความรับผิดชอบหรือไม่

เคย (กรุณาตอบข้อ 2)

ไม่เคย (กรุณาตอบข้อ 3)

ไม่ได้มาด้วยตนเองและมีอาจารย์ท่านอื่นมานิเทศก์แทน (กรุณาตอบข้อ 2)

2. อาจารย์นิเทศก์เคยมานิเทศการทำงานของนักศึกษาที่อยู่ในความรับผิดชอบด้วยตนเองกี่ครั้ง

1 ครั้ง

2 ครั้ง

มากกว่า 2 ครั้ง

3. กรณีที่อาจารย์นิเทศก์ไม่เคยมานิเทศการทำงานของนักศึกษาที่อยู่ในความรับผิดชอบด้วยตนเองได้โทรศัพท์มาสอบถามการปฏิบัติงานของนักศึกษากับหัวหน้างานที่รับผิดชอบหรือไม่

เคยโทรมาสอบถาม

ไม่เคยโทรมาสอบถาม

4. ท่านคิดว่าอาจารย์นิเทศก์มีการให้คำแนะนำปรึกษากับนักศึกษาในระดับใด

ดีมาก

ดี

ปานกลาง

ควรปรับปรุง

5. ท่านคิดว่าอาจารย์นิเทศก์มีมนุษยสัมพันธ์กับท่านในระดับใด

ดีมาก

ดี

ปานกลาง

ควรปรับปรุง

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

ผู้ควบคุมการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษา (ถ้ามี ประทับตราหน่วยงาน)

หมายเหตุ กรุณาใส่ซองปิดผนึกและให้นักศึกษานำส่งอาจารย์นิเทศก์เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษาพร้อมกับแบบประเมินผลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ/สหกิจศึกษาของนักศึกษา