ผู้ควบคุมดูแล



**กลุ่มวิชาสหกิจศึกษา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้**

**มหาวิทยาลัยแม่โจ้**

**แบบประเมินผลนักศึกษาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา**

**1. ชื่อ - ที่อยู่ของสถานประกอบการ**

ชื่อสถานประกอบการ.....................................................................................................................................

ที่อยู่ ................................................................................................................................................................

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

โทรศัพท์......................................โทรสาร.......................................e-mail………………………………….

**2. ชื่อ – นามสกุล ผู้ควบคุมดูแล และตำแหน่งในสถานประกอบการ**

ชื่อ นามสกุล .................................................................................................................................................

ตำแหน่งในสถานประกอบการ .....................................................................................................................

**3. ชื่อ นามสกุลนักศึกษาที่ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา**

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

**4. การประเมินการปฏิบัติงานของนักศึกษา (ระดับคะแนนจากมากไปหาน้อย คือ 5, 4, 3, 2, 1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ลักษณะที่ประเมินจากนักศึกษา** | **คะแนน** |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| 1. นักศึกษามีความรู้ทางวิชาการเพียงพอในหน้าที่ตามโครงการฯ |  |  |  |  |  |
| 2. นักศึกษามีความสามารถในการลงมือปฏิบัติงาน |  |  |  |  |  |
| 3. ปริมาณงานที่นักศึกษาปฏิบัติสำเร็จ เปรียบเทียบกับงานที่ได้รับมอบหมาย |  |  |  |  |  |
| 4. คุณภาพงานที่นักศึกษาปฏิบัติ |  |  |  |  |  |
| 5. นักศึกษามีความคิดในการพัฒนางานที่ได้รับมอบหมาย |  |  |  |  |  |
| 6. นักศึกษาเป็นผู้มีระเบียบวินัย ตรงต่อเวลา รับผิดชอบต่อหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย |  |  |  |  |  |
| 7. นักศึกษามีความสามารถในการสื่อสารกับผู้ที่เกี่ยวข้อง |  |  |  |  |  |
| 8. ปฏิบัติตนตามวัฒนธรรมองค์กร  |  |  |  |  |  |
| 9. นักศึกษามีมนุษยสัมพันธ์ดี มีความเอื้อเฟื้อต่อผู้ร่วมงาน |  |  |  |  |  |
| 10. นักศึกษามีความวิริยะ อุตสาหะในการทำงาน |  |  |  |  |  |
| 11. นักศึกษาสามารถปฏิบัติงานได้โดยไม่เกิดปัญหากับองค์กร |  |  |  |  |  |
| 12. นักศึกษามีทัศนคติที่ดีต่องานและเพื่อนร่วมงาน |  |  |  |  |  |
| **คะแนนเฉลี่ย** |  |  |  |  |  |

**5. ท่านมีความเห็นว่านักศึกษาผู้นี้มีจุดเด่นในการปฏิบัติงานที่ควรสนับสนุน อะไรบ้าง**

ผู้ควบคุมดูแล

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

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

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

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

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

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

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

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

**6. ท่านมีความเห็นว่านักศึกษาผู้นี้มีจุดด้อยในการปฏิบัติงานที่ควรปรับปรุง อะไรบ้าง**

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

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

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

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

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

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

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

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

**7. ความเห็นอื่น ๆ ต่อการปฏิบัติงานของนักศึกษาผู้นี้**

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

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

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

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

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

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

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

 **ลงชื่อ**...........................................................**ผู้ควบคุมดูแล**

 (...........................................................)

 วันที่ ............................................................