

(แบบ พง05)



แบบประเมินผลนักศึกษาปฏิบัติงานสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยแม่โจ้  
(สำหรับสถานประกอบการ)

\*\*\*\*\*

1. สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ

ชื่อสถานประกอบการ.....  
เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ถนน ..... ตำบล/แขวง .....  
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ .....  
โทรศัพท์..... โทรสาร .....  
E-mail: .....

2. ชื่อ-นามสกุลผู้ประเมิน และตำแหน่งในสถานประกอบการ

ชื่อ นามสกุล .....  
ตำแหน่งในสถานประกอบการ .....

3. รายชื่อนักศึกษาสหกิจศึกษาที่ได้รับการนิเทศงานในสถานประกอบการแห่งนี้ ( นักศึกษา 1 คน / 1 แบบประเมิน)

|    |                |
|----|----------------|
| 1. | รหัสนักศึกษา : |
|----|----------------|

4. การประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

- ☐ ผ่านการประเมิน (กรุณาให้คะแนนจากมากไปหาน้อย 5, 4, 3, 2 หรือ 1 ในตารางด้านล่าง)
- ☐ ไม่ผ่านกระประเมิน (กรุณาชี้แจงเหตุผลในข้อที่ 7)\*

หมายเหตุ: \*ถ้าไม่ผ่านการประเมินจากสถานประกอบการ นักศึกษาจะได้ลำดับชั้น OP (On Progress) และนำเรื่องเข้าที่ประชุมคณะกรรมการประจำรายวิชานี้ เพื่อพิจารณาหาข้อสรุปต่อไป

| หัวข้อการประเมิน                                                       | คะแนน | หมายเหตุ |
|------------------------------------------------------------------------|-------|----------|
| 1. นักศึกษามีความรู้ทางวิชาการเพียงพอในหน้าที่ตามโครงการฯ              |       |          |
| 2. นักศึกษามีความสามารถในการลงมือปฏิบัติงาน                            |       |          |
| 3. ปริมาณงานที่นักศึกษาปฏิบัติสำเร็จ เปรียบเทียบกับงานที่ได้รับมอบหมาย |       |          |
| 4. คุณภาพงานที่นักศึกษาปฏิบัติ                                         |       |          |
| 5. นักศึกษามีความคิดในการพัฒนางานที่ได้รับมอบหมาย                      |       |          |
| 6. นักศึกษาเป็นผู้มีระเบียบวินัย รับผิดชอบต่อนหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย  |       |          |
| 7. นักศึกษามีความสามารถในการสื่อสารกับผู้ที่เกี่ยวข้อง                 |       |          |
| 8. ปฏิบัติตนตามวัฒนธรรมองค์กร                                          |       |          |
| 9. นักศึกษามีมนุษยสัมพันธ์ที่ดี มีความเอื้อเฟื้อต่อผู้ร่วมงาน          |       |          |
| 10. นักศึกษามีความวิริยะ อุตสาหะในการทำงาน                             |       |          |
| 11. นักศึกษาสามารถปฏิบัติงานได้โดยไม่เกิดปัญหากับองค์กร                |       |          |
| 12. นักศึกษามีทัศนคติที่ดีต่องานและเพื่อนร่วมงาน                       |       |          |
| 13. ความซื่อสัตย์ สุจริตและการตรงต่อเวลา                               |       |          |
| 14. ความเชื่อมั่นในตัวเอง และการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า                    |       |          |
| 15. ลักษณะการเป็นผู้นำและความคิดริเริ่มสร้างสรรค์                      |       |          |
| คะแนนเฉลี่ย                                                            |       |          |

5. ท่านมีความเห็นว่านักศึกษาผู้นี้มีจุดเด่นในการปฏิบัติงานที่ควรสนับสนุน อะไรบ้าง

.....

.....

.....

6. ท่านมีความเห็นว่านักศึกษาผู้นี้มีจุดด้อยในการปฏิบัติงานที่ควรปรับปรุง อะไรบ้าง

.....

.....

.....

7. ความเห็นอื่น ๆ ต่อการปฏิบัติงานของนักศึกษาผู้นี้

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

พนักงานที่ปรึกษา

วันที่ .....