logo rmutto_color new มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก

(สหกิจ16)

แบบประเมินรายงานนักศึกษาสหกิจศึกษา

คำชี้แจง

1. ผู้ให้ข้อมูลในแบบประเมินผลนี้ต้องเป็นพนักงานที่ปรึกษา (Job supervisor) ของนักศึกษาสหกิจหรือบุคคล  
ที่ได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่แทน

1. แบบประเมินผลนี้มีทั้งหมด 14 ข้อ โปรดให้ข้อมูลครบทุกข้อ เพื่อความสมบูรณ์ของการประเมินผล
2. โปรดให้คะแนนในช่อง ในแต่ละหัวข้อการประเมิน หากไม่มีข้อมูลให้ใส่เครื่องหมาย – และโปรดให้ความคิดเห็นเพิ่มเติม (ถ้ามี)
3. เมื่อประเมินผลเรียบร้อยแล้วโปรดนำเอกสารนี้ใส่ซองประทับตราลับและให้นักศึกษานำส่งงานสหกิจศึกษาฯ ประจำคณะทันทีที่กลับมหาลัย

ข้อมูลทั่วไป / Work Term Information

ชื่อ – นามสกุลนักศึกษา รหัสประจำตัว

สาขาวิชา คณะ

ชื่อสถานประกอบการ

ชื่อ – นามสกุลผู้ประเมิน

ตำแหน่ง แผนก

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| หัวข้อรายงาน / Report title  ภาษาไทย / Thai  ภาษาอังกฤษ / English | | | | | |
| เกณฑ์การประเมิน | | | | | |
|  | 5 = | เหมาะสมที่สุด |  |  |  |
|  | 4 = | เหมาะสมมาก |  |  |  |
|  | 3 = | เหมาะสมปานกลาง |  |  |  |
|  | 2 = | เหมาะสมน้อย |  |  |  |
|  | 1 = | เหมาะสมน้อยที่สุด |  |  |  |

หน้าที่ 1/2

ปรับปรุงเมื่อ 30 เม.ย. 57

(สหกิจ16)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| เกณฑ์การประเมิน | | | | | |
| หัวข้อประเมิน | เกณฑ์การประเมิน | | | | |
| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. เลือกหัวข้อมีความเหมาะสมในระดับใด |  |  |  |  |  |
| 2. เนื้อหาราบละเอียดบทที่ 1 |  |  |  |  |  |
| 3. เนื้อหาราบละเอียดบทที่ 2 |  |  |  |  |  |
| 4. เนื้อหาราบละเอียดบทที่ 3 |  |  |  |  |  |
| 5. เนื้อหาราบละเอียดบทที่ 4 |  |  |  |  |  |
| 6. ความเหมาะสมของเนื้อหาโดยภาพรวม |  |  |  |  |  |
| 7. การใช้ภาษามีความเหมาะสม |  |  |  |  |  |
| 8. ความสมบูรณ์ของรายงาน ในส่วนสารบัญ |  |  |  |  |  |
| 9. ความสมบูรณ์ของรายงาน ในส่วนบรรณานุกรม การอ้างอิง |  |  |  |  |  |
| 10. ความสมบูรณ์ของรายงาน |  |  |  |  |  |
| 11. ความถูกต้องของรูปแบบที่กำหนด |  |  |  |  |  |
| 12. ความเหมาะสมของระยะเวลาในการทำรายงาน |  |  |  |  |  |
| 13. การใช้ภาพประกอบสอดคล้องกับเนื้อหา |  |  |  |  |  |
| 14. โดยภาพรวมของการจัดทำรายงานสหกิจ |  |  |  |  |  |

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม / Other comments

ลงชื่อ / Evaluator s Signature

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกิจศึกษา /Co – op staff only

)

ตำแหน่ง / Position

วันที่ / Date

หมายเหตุ : หากงานสหกิจศึกษาฯ ประจำคณะ ไม่ได้รับแบบประ เมินนี้

ภายในระยะเวลาที่กำหนดนักศึกษาจะไม่ผ่านการประเมินผล