



แบบประเมินผลรายงานการฝึกงานวิชาชีพ

คำชี้แจง

1. ผู้ให้ข้อมูลในแบบประเมินนี้ต้องเป็นหัวหน้างานหรือผู้ดูแลของนักศึกษาฝึกงานหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่แทน
2. แบบประเมินผลนี้มีทั้งหมด 12 ข้อ โปรดให้ข้อมูลครบทุกข้อ เพื่อความสมบูรณ์ของการประเมินผล
3. โปรดให้ระบุผลในช่อง

ผ่าน	ไม่ผ่าน
------	---------

 ในแต่ละหัวข้อการ และโปรดให้ความคิดเห็นเพิ่มเติม (ถ้ามี)
4. เมื่อประเมินผลเรียบร้อยแล้ว โปรดนำเอกสารนี้ใส่ซองประทับตราปิดผนึก และให้นักศึกษานำส่งอาจารย์ประจำวิชา ทันทีที่การฝึกงานเสร็จสิ้น

เรียน อาจารย์ประจำวิชา

ขอแจ้งผลประเมินรายงานของนักศึกษาฝึกงาน ดังนี้

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-นามสกุลนักศึกษา รหัสประจำตัว.....
 สำนักวิชา สถาปัตยกรรมศาสตร์ คณะ สถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 ชื่อสถานประกอบการ
 ชื่อ-นามสกุล ผู้ประเมิน.....
 ตำแหน่ง แผนก.....

หัวข้อรายงาน

ภาษาไทย
 ภาษาอังกฤษ

หัวข้อประเมิน		
1. กิตติกรรมประกาศ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
2. สรุปผลการทำงานสหกิจ	ผ่าน	ไม่ผ่าน
3. สารบัญ สารบัญรูป และสารบัญตาราง	ผ่าน	ไม่ผ่าน
4. วัตถุประสงค์	ผ่าน	ไม่ผ่าน

โครงการฝึกงานวิชาชีพ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หัวข้อประเมิน		
5. วิธีการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ผลการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. วิเคราะห์ผลการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ระดับความสำเร็จ เป้าหมายและคุณค่า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ข้อเสนอแนะ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ส่วนงานการเขียน และการสื่อความหมาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ความถูกต้องตัวสะกด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. รูปแบบ และความสวยงาม ของรูปเล่ม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. เอกสารอ้างอิง (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. ภาคผนวก (ถ้ามี)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อผู้ประเมิน

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่/...../.....

หมายเหตุ : หากทางคณะฯ "ไม่"ได้รับแบบประเมินนี้ ภายในระยะเวลาที่กำหนด นักศึกษาจะไม่ผ่านการประเมินผล

คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เลขที่ 239 ถนนห้วยแก้ว ต.สุเทพ อ.เมือง จ. เชียงใหม่ 50200

โทรศัพท์ 053-942806 โทรสาร 053-221448 www.arc.cmu.ac.th