



สำหรับ Job Supervisor

แบบประเมินผลรายงานสหกิจศึกษา
COOP REPORT APPRAISAL

หมายเลขเอกสาร

FM:CO4-2-10

แก้ไขครั้งที่ 10

วันที่บังคับใช้ 6 มกราคม 2568

คำชี้แจง

1. ผู้ให้ข้อมูลในแบบประเมินนี้ต้องเป็นพนักงานที่ปรึกษา (Job supervisor) ของนักศึกษาสหกิจศึกษาหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่แทน
2. แบบประเมินผลนี้มีทั้งหมด 11 ข้อ โปรดให้ข้อมูลครบทุกข้อ เพื่อความสมบูรณ์ของการประเมินผล
3. โปรดให้คะแนนในช่อง

คะแนน	
-------	--

 ในแต่ละหัวข้อการประเมิน หากไม่มีข้อมูลให้ใส่เครื่องหมาย – และโปรดให้ความคิดเห็นเพิ่มเติม (ถ้ามี)
4. เมื่อประเมินผลเรียบร้อยแล้ว โปรดนำเอกสารนี้ใส่ซองประทับตราลับ และให้นักศึกษานำส่งสำนักงานศูนย์สหกิจศึกษาฯ ชั้นที่ที่กลับมหาวิทยาลัย

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สหกิจศึกษาและพัฒนาอาชีพ

ขอแจ้งผลประเมินรายงานของนักศึกษาสหกิจศึกษา ดังนี้

ข้อมูลทั่วไป/Work Term Information

ชื่อ-นามสกุลนักศึกษา/Student Name _____ รหัสประจำตัว/ID No. _____

สาขาวิชา/School _____ สำนักวิชา/Institute _____

ชื่อสถานประกอบการ/Employer Name _____

ชื่อ-นามสกุลผู้ประเมิน/Evaluator Name _____

ตำแหน่ง/Position _____ แผนก/Department _____

หัวข้อรายงาน/Report title

ภาษาไทย/Thai _____

ภาษาอังกฤษ/English _____

ลักษณะการปฏิบัติงานของนักศึกษาสหกิจศึกษา

โครงการงาน

งานประจำ

โครงการงานและงานประจำ

หัวข้อประเมิน/Items			
1. กิตติกรรมประกาศ (Acknowledgement)	<table border="1"><tr><td>5 คะแนน</td><td></td></tr></table>	5 คะแนน	
5 คะแนน			
2. สารบัญ (Contents)	<table border="1"><tr><td>5 คะแนน</td><td></td></tr></table>	5 คะแนน	
5 คะแนน			

หัวข้อประเมิน/Items	
3. บทสรุปผู้บริหาร (Executive Summary)	10 คะแนน
4. วัตถุประสงค์ (Objectives)	10 คะแนน
5. บทนำ (Introduction)	10 คะแนน
6. วิธีดำเนินการ (Materials & Methods)	10 คะแนน
7. ผลการศึกษา (Result)	20 คะแนน
8. สรุปผลการศึกษา (Conclusion)	10 คะแนน
9. ข้อเสนอแนะ (Recommendation)	5 คะแนน
10. คุณภาพโดยรวมของรายงาน เช่น ส่วนงานการเขียน การสะกด การจัดรูปแบบ	15 คะแนน

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม/Other Comments

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ/Evaluator's Signature.....
(.....)

ตำแหน่ง/Position.....

วันที่/Date.....

สำหรับเจ้าหน้าที่สหกิจศึกษา/Coop Staff Only

คะแนนรวม = _____ คะแนน

รวม = _____ คะแนน

100

หมายเหตุ : หากศูนย์ฯ ไม่ได้รับแบบประเมินนี้ ภายในระยะเวลาที่กำหนด

นักศึกษาจะไม่ผ่านการประเมินผล