



ที่ ศธ ๐๖๒๙.๒/ว ๒๑๕

สถาบันการอาชีวศึกษาภาคเหนือ ๑
วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่
๑๖๗ ถนนพระปกเกล้า ตำบลศรีภูมิ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๒๐๐

๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ส่งตัวนักศึกษาเข้ารับการฝึกงานและฝึกประสบการณ์จริง

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์อุทกภัยวิทยาชลประทาน ภาคเหนือตอนบน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบประเมินการฝึกงาน จำนวน ๒ ฉบับ
๒. แบบประเมินการฝึกประสบการณ์จริง จำนวน ๒ ฉบับ

ตามที่วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่ ได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน รับนักศึกษาเข้าฝึกงานและฝึกประสบการณ์จริงในสถานประกอบการของท่านแล้วนั้น วิทยาลัยฯ จึงขอส่งตัวนักศึกษาระดับชั้น ปวช. จำนวน ๒ คน เข้าฝึกงานในสถานประกอบการของท่าน ระหว่างวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑. นางสาวแหวนพลอย ออมสิน	ระดับชั้น ปวช. ๒/๘ สาขาวิชา คอมพิวเตอร์ธุรกิจ
๒. นางสาวธัญญรัตน์ หินจันทร์	ระดับชั้น ปวช. ๒/๘ สาขาวิชา คอมพิวเตอร์ธุรกิจ

ดังนั้น เมื่อครบกำหนดการฝึกงานและฝึกประสบการณ์จริงแล้ว วิทยาลัยฯ ขอความกรุณาจากท่าน ประเมินผลการฝึกงานและฝึกประสบการณ์จริงของนักศึกษา ตามแบบประเมินที่แนบมานี้ พร้อมทั้งส่งคืนมายังงานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี ฝ่ายวิชาการ วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่ และในโอกาสนี้ วิทยาลัยฯ ขอขอบคุณท่านเป็นอย่างสูงที่ได้ให้ความอนุเคราะห์รับนักศึกษาฝึกงานด้วยดีตลอดมา

ขอแสดงความนับถือ

(นายประสาร พันธุ์ลิมา)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่

ฝ่ายวิชาการ งานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๒๒ ๑๔๙๓, ๐ ๕๓๔๑ ๖๒๐๓ ต่อ ๗๑๓

โทรสาร ๐ ๕๓๒๑ ๗๓๑๐

AMS e-office : วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่

E-mail : sarabun.cmvc@gmail.com

แบบฟอร์มประเมินการฝึกงาน

นาย/นางสาว.....ระดับชั้น.....แผนกวิชา.....
 ระยะเวลาฝึกงานวันที่.....ถึงวันที่.....
 ชื่อสถานประกอบการ.....
 งานที่ฝึก.....
 รวมวันเวลา : ลาป่วย.....วัน ลากิจ.....วัน ขาดงาน.....วัน มาสาย.....วัน

- ๑ หลักเกณฑ์การให้คะแนน : ดีมาก = 4, ดี = 3, พอใช้ = 2, ต้องปรับปรุง = 1, ไม่ผ่าน = 0
 ๑ คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่เห็นว่าเหมาะสม

รายการประเมินผล	4	3	2	1	0
1. การแต่งกายสุภาพเรียบร้อย และถูกระเบียบ					
2. ตรงต่อเวลา และมาปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ					
3. ปฏิบัติงานตามคำสั่ง และวางตนอยู่ในระเบียบวินัย					
4. ซื่อสัตย์ สุจริต รักษาความลับของสถานประกอบการ					
5. สามารถแก้ไขปัญหาคณะพาหน้าในการทำงานได้ดี					
6. มีทัศนคติที่ดีต่องานและหน่วยงานที่ฝึก					
7. มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์					
8. มีความตั้งใจ อดทน และขยันขันแข็งในการทำงาน					
9. ปฏิบัติงานถูกต้องตามลักษณะงาน					
10. สามารถปฏิบัติงานเสร็จเรียบร้อยภายในเวลาที่กำหนด					
11. มีความรอบคอบในการทำงาน					
12. ผลงานได้มาตรฐาน					
13. รู้จักใช้วัสดุอย่างประหยัด					
14. ทำงานได้ถูกต้องตามขั้นตอน					
15. รู้จักใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ต่าง ๆ อย่างถูกต้อง และระมัดระวัง					
16. มีน้ำใจ ให้ความร่วมมือ และทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ดี					
17. คำนึงถึงความปลอดภัยในขณะปฏิบัติงาน					
18. สามารถปรับตัวเข้ากับสภาพแวดล้อม					
19. สุภาพอ่อนน้อม					
20. สามารถแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะได้ดี					
รวม					

ข้อบกพร่องที่ควรแก้ไข ปรับปรุง

ความสามารถพิเศษ

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ลงชื่อ

ผู้ประเมิน

()

ตำแหน่ง

วันที่

/ /

★ โปรดส่งกลับ งานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี เมื่อสิ้นสุดการฝึกงาน

วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่

ฝ่ายวิชาการ งานอาชีวศึกษาระบบทวิภาคี

167 ถ.พระปกเกล้า ต.ศรีภูมิ อ.เมือง จ.เชียงใหม่ 50200

โทรศัพท์ 0 5322 1493, 0 5341 6203 ต่อ 713

โทรสาร 0 5321 7310

แบบฟอร์มประเมินการเรียนรู้จากประสบการณ์จริง

นาย/นางสาว _____ ระดับชั้น _____ แผนกวิชา _____

ระยะเวลาฝึกงานวันที่ _____ ถึงวันที่ _____

ชื่อสถานประกอบการ _____

งานที่ฝึก _____

รวมวันเวลาระดับปวช. ต้องไม่น้อยกว่า 20 ชั่วโมงต่อปี : รวมจำนวนชั่วโมง _____ ชั่วโมง

รวมวันเวลาระดับปวส. ต้องไม่น้อยกว่า 10 ชั่วโมงต่อปี : รวมจำนวนชั่วโมง _____ ชั่วโมง

◎ หลักเกณฑ์การให้คะแนน : ดีมาก = 4, ดี = 3, พอใช้ = 2, ต้องปรับปรุง = 1, ไม่ผ่าน = 0

◎ คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่เห็นว่าเหมาะสม

รายการประเมินผล	4	3	2	1	0
1. แต่งกายสุภาพเรียบร้อย ตรงต่อเวลา และวางตนอยู่ในระเบียบวินัย					
2. ซื่อสัตย์ สุจริต มีน้ำใจ สุภาพอ่อนน้อม รักษาความลับของหน่วยงาน					
3. ปฏิบัติงานถูกต้องรอบคอบ แก้ไขปัญหาได้ดี งานเสร็จตามกำหนด					
4. ใช้อุปกรณ์อย่างถูกต้องระมัดระวัง ประหยัด และผลงานได้มาตรฐาน					
5. มีความตั้งใจ อดทน ความคิดสร้างสรรค์และทัศนคติที่ดีต่อหน่วยงาน					
รวม					

ข้อบกพร่องที่ควรแก้ไข ปรับปรุง _____

ความสามารถพิเศษ _____

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ _____

ลงชื่อ _____ ผู้ประเมิน

(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____ / _____ / _____

ลงชื่อ _____

(_____)

หัวหน้าแผนกวิชา _____

วันที่ _____ / _____ / _____