



## แบบประเมินผลโครงการสหกิจศึกษา (สำหรับสถานประกอบการ)

### คำชี้แจง

1. ผู้ให้ข้อมูลในแบบประเมินนี้ต้องเป็นบุคลากรของสถานประกอบการที่ได้รับมอบหมายให้ประเมินโครงการ
2. แบบประเมินผลนี้มีทั้งหมด 17 ข้อโปรดให้ข้อมูลครบทุกข้อเพื่อความสมบูรณ์ของการประเมินผล
3. โปรดให้คะแนนในช่องประเมิน ในแต่ละหัวข้อการประเมินหากไม่มีข้อมูลให้ใส่เครื่องหมาย - และโปรดให้ความคิดเห็นเพิ่มเติม (ถ้ามี)
4. เมื่อประเมินผลเรียบร้อยแล้วโปรดส่งคืนงานสหกิจศึกษาภายใน 1 สัปดาห์

### ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-นามสกุลนักศึกษา ..... รหัสประจำตัว.....

สาขาวิชา.....คณะ.....

ชื่อสถานประกอบการ .....

### หัวข้อโครงการ/Project title

ภาษาไทย.....

### ส่วนที่ 1 ด้านเนื้อหาารูปแบบโครงการวิชาการสหกิจศึกษา

หัวข้อประเมิน		คะแนน	
		เต็ม	ประเมิน
1	บทคัดย่อ (Abstract)	5	
2	วัตถุประสงค์ (Objectives)	5	
3	การทบทวนวรรณกรรมแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง (Literature Review Concepts, theories)	10	
4	วิธีการศึกษา (Method of Education)	15	
5	ผลการศึกษา (Result)	15	
6	การวิเคราะห์ผลการศึกษา (Analysis)	10	
7	สรุปผลการศึกษา (Conclusion)	10	
8	ข้อเสนอแนะ (Recommendation)	5	
9	สำนวนการเขียน และการสื่อความหมาย (Idiom and Meaning)	10	
10	ความถูกต้องตัวสะกด (Spelling)	5	
11	รูปแบบ และความสวยงาม ของรูปเล่ม (Pattern)	5	
12	เอกสารอ้างอิง (References)	5	
คะแนนรวม		100	
คะแนนเต็ม 100 คะแนน คิดเป็น 20%			



สหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

156 หมู่ 5 ตำบลพลายชุมพล อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000

โทรศัพท์/โทรสาร 0-5526-7077 อีเมล coop.psu@gmail.com เว็บไซต์ http://asqa.psu.ac.th

Coop - PSRU14(1)

ส่วนที่ 2 ด้านการนำไปใช้ประโยชน์

หัวข้อประเมิน		คะแนน	
		เต็ม	ประเมิน
ด้านการนำไปใช้ประโยชน์			
1	การแก้ปัญหาตรงกับวัตถุประสงค์	20	
2	โครงการได้รับการจัดระบบการทำงานที่เหมาะสมจากสถานประกอบการทั้งลักษณะงานและระยะเวลา มีการจัดระบบพี่เลี้ยงสอนงาน	20	
3	การดำเนินงานมีความถูกต้อง มีระเบียบแบบแผน และทำให้นักศึกษา มีโอกาสได้ใช้วิชาความรู้/ทักษะตามที่ได้เรียนมา	20	
4	เป็นงานที่นำไปใช้ประโยชน์ได้อย่างเป็นรูปธรรมในสถานประกอบการ -เป็นงานประจำที่สามารถนำไปพัฒนาองค์กร/หน่วยงานได้อย่างชัดเจน อาทิ ลดเวลาในการทำงานประจำ/ลดต้นทุนค่าใช้จ่าย	20	
5	ความพึงพอใจของสถานประกอบการต่อโครงการ	20	
คะแนนรวม		100	
คะแนนเต็ม 100 คะแนน คิดเป็น 20%			

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ: หากสถาบันไม่ได้รับแบบประเมินนี้ภายในระยะเวลาที่กำหนด นักศึกษาจะไม่ผ่านการประเมินผล

ลงชื่อผู้ประเมิน .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....