**วิทยาลัยอาชีวศึกษาพระนครศรีอยุธยา**

**แบบประเมินผลกิจกรรมในสถานประกอบการของนักศึกษาฝึกงาน ฝึกอาชีพ**

ภาคเรียนที่.................ปีการศึกษา..................ระหว่างวันที่.........................................................ถึงวันที่.......................................................................

ชื่อสถานประกอบการ....................................................................................................................................................................................................

ชื่อ-นามสกุล....................................................................................................แผนกวิชา..............................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **เกณฑ์การประเมิน** | **คะแนนที่ได้** |
| **ดีมาก****(5)** | **ดี** **(4)** | **พอใช้** **(3)** | **ปรับปรุง(2)** | **ไม่ผ่าน (1)** |
| 1 | ร่วมมือในกิจกรรมต่าง ๆ ของสถานประกอบการ |  |  |  |  |  |
| 2 | มีจิตอาสาในการร่วมกิจกรรมต่าง ๆ |  |  |  |  |  |
| 3 | มีน้ำใจกับเพื่อนร่วมงาน |  |  |  |  |  |
| 4 | กิริยามารยาทสุภาพอ่อนน้อม |  |  |  |  |  |
| 5 | มีความเมตตากรุณาต่อผู้ร่วมงาน |  |  |  |  |  |
| 6 | มีมนุษย์สัมพันธ์ สามารถทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ดี |  |  |  |  |  |
| 7 | เสียสละทำงานนอกเวลาให้กับสถานประกอบการในบางโอกาส |  |  |  |  |  |
| 8 | สามารถทำงานเป็นทีมร่วมกับผู้อื่นได้ |  |  |  |  |  |
| 9 | มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ |  |  |  |  |  |
| 10 | พัฒนางานที่รับผิดชอบอยู่เสมอ |  |  |  |  |  |
| 11 | มีทักษะการสื่อสารในการทำงานร่วมกับผู้อื่น |  |  |  |  |  |
| 12 | มีความสามารถในการนำเสนอผลงาน |  |  |  |  |  |
| 13 | มีความคล่องแคล่วรวดเร็วในการทำกิจกรรม |  |  |  |  |  |
| 14 | มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมายเพิ่มเติม |  |  |  |  |  |
| 15 | มีความสามารถแก้ปัญหาเฉพาะหน้า |  |  |  |  |  |
| 16 | มีการยอมรับคำเสนอแนะของผู้อื่น |  |  |  |  |  |
| 17 | สามารถปรับตัวให้เข้ากับงานใหม่ๆและสภาพแวดล้อมได้ดี |  |  |  |  |  |
| 18 | ใช้ทรัพยากรของหน่วยงานอย่างประหยัด คุ้มค่า |  |  |  |  |  |
| 19 | รู้จักเก็บรักษาอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ในการทำกิจกรรม |  |  |  |  |  |
| 20 | มีความใส่ใจระมัดระวังต่ออุปกรณ์เครื่องใช้ของหน่วยงาน |  |  |  |  |  |

 **กิจกรรมในสถานประกอบการ** ผ่าน   ไม่ผ่าน

**ข้อเสนอแนะ**

............................................................................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................................................................

**หมายเหตุ** โปรดประทับตราของสถานประกอบการ

 ลงชื่อ........................................................................ผู้ประเมิน

 (.......................................................................)

 ตำแหน่ง......................................................................