



แบบประเมินการจัดทำโครงการ
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครศรีธรรมราช

รหัสวิชา วิชา ภาคการศึกษาที่ ปีการศึกษา.....

ชื่อ-สกุล นักศึกษา ชั้นปีที่.....

ชื่อเรื่อง

อาจารย์ผู้สอน

ประเด็นการประเมิน	ดีเยี่ยม (5)	ดี (4)	ปานกลาง (3)	พอใช้ (2)	ปรับปรุง (1)
1. การวางแผนและการ ออกแบบโครงการ	<input type="checkbox"/> วางแผนชัดเจน ครอบคลุมทุกขั้นตอน มี เป้าหมาย วิธีการ และ เวลาที่เหมาะสม พร้อม แสดงนวัตกรรม/ความคิด สร้างสรรค์	<input type="checkbox"/> วางแผนชัดเจน ครอบคลุมเกือบทั้งหมด มี เป้าหมาย วิธีการ และ เวลาที่เหมาะสม พร้อม แสดงนวัตกรรม/ความคิด สร้างสรรค์	<input type="checkbox"/> วางแผนครอบคลุม พอสมควร แต่ยังขาด รายละเอียดบางส่วน	<input type="checkbox"/> วางแผนไม่ครอบคลุม เป้าหมายไม่ชัดเจน ขาด รายละเอียดสำคัญ	<input type="checkbox"/> ไม่มีการวางแผน ที่ชัดเจน ไม่กำหนด เป้าหมาย/ขั้นตอน
2. การดำเนินงานตามแผน	<input type="checkbox"/> ดำเนินงานครบถ้วน ตามแผน ปรับแก้ปัญหาได้ อย่างเหมาะสม มีความ ต่อเนื่องและเป็นระบบ	<input type="checkbox"/> ดำเนินงานตามแผน เกือบทั้งหมด ปรับแก้ ปัญหาได้ค่อนข้างดี	<input type="checkbox"/> ดำเนินงานตามแผน บางส่วน มีการแก้ปัญหาได้ บ้าง	<input type="checkbox"/> ดำเนินงานไม่ต่อเนื่อง แก้ปัญหาได้จำกัด	<input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินงาน ตามแผน ขาดความ ต่อเนื่อง ไม่สามารถ แก้ปัญหาได้
3. ผลลัพธ์ของโครงการ	<input type="checkbox"/> ผลลัพธ์ตรงตาม วัตถุประสงค์ทั้งหมด คุณภาพสูง ใช้งานได้จริง มี คุณค่าและนวัตกรรม	<input type="checkbox"/> ผลลัพธ์ตรงตาม วัตถุประสงค์ส่วนใหญ่ คุณภาพดี ใช้งานได้จริง	<input type="checkbox"/> ผลลัพธ์บางส่วนตรง ตามวัตถุประสงค์ คุณภาพ พอใช้	<input type="checkbox"/> ผลลัพธ์ไม่ตรงตาม วัตถุประสงค์หลายจุด คุณภาพต่ำ	<input type="checkbox"/> ผลลัพธ์ไม่ตรง ตามวัตถุประสงค์ ขาดคุณภาพหรือใช้ งานไม่ได้
4. การนำเสนอและการ สื่อสาร	<input type="checkbox"/> นำเสนอครบถ้วน ชัดเจน ใช้ภาษา ภาพ ตาราง และสื่อได้เหมาะสม น่าสนใจ	<input type="checkbox"/> นำเสนอค่อนข้าง ครบถ้วน ชัดเจน ใช้สื่อได้ เหมาะสม	<input type="checkbox"/> นำเสนอปานกลาง เข้าใจได้ ใช้สื่อได้น่าสนใจ ปานกลาง	<input type="checkbox"/> นำเสนอไม่ชัดเจน น่าสนใจน้อย	<input type="checkbox"/> นำเสนอไม่ ชัดเจน ไม่สามารถ สื่อสารเนื้อหาได้
5. การทำงานเป็นทีม (กรณีเป็นงานกลุ่ม)	<input type="checkbox"/> ทำงานร่วมกันอย่างมี ประสิทธิภาพ รับผิดชอบ งานเต็มที่ สนับสนุนและ พัฒนาทีม	<input type="checkbox"/> ทำงานร่วมกันดี รับผิดชอบงานตามที่ได้รับ	<input type="checkbox"/> ทำงานร่วมกันพอใช้ มี ส่วนร่วมบ้าง	<input type="checkbox"/> ร่วมมือน้อย ขาด ความรับผิดชอบต่อส่วน	<input type="checkbox"/> ไม่ร่วมมือ ไม่ รับผิดชอบต่องาน
คะแนนรวม (คะแนนเต็ม 25 คะแนน)					

ความคิดเห็น

ลงชื่อผู้ประเมิน วัน-เดือน-ปี ที่ประเมิน