

**คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ ฉะเชิงเทรา**  
**ข้อแนะนำในการฝึกประสบการณ์ฯ และการประเมินผลการฝึกประสบการณ์ฯ**

- 
1. ตลอดระยะเวลาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพของนักศึกษาขอความกรุณาผู้ควบคุมการฝึกประสบการณ์วิชาชีพประเมินผล 2 ครั้ง ระยะเวลาแต่ละครั้งขอให้อยู่ในดุลพินิจของท่าน
  2. ชนิดของงานที่นักศึกษาสมควรจะได้รับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ
    - 2.1 งานสำนักงาน
 

<ul style="list-style-type: none"> <li>☞ ร่างหนังสือโต้ตอบ</li> <li>☞ ประชาสัมพันธ์</li> <li>☞ จัดเก็บเอกสาร</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☞ ช่วยงานด้านบัญชี</li> <li>☞ งานสวัสดิการสำนักงาน</li> </ul>
---	--
    - 2.2 งานธุรการ/งานด้านการเงิน
 

<ul style="list-style-type: none"> <li>☞ ติดต่อสอบถาม</li> <li>☞ งานขาย</li> <li>☞ โฆษณาและประชาสัมพันธ์</li> <li>☞ งานด้านบัญชี (แล้วแต่ดุลพินิจของหัวหน้าหน่วยงาน)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☞ จัดเก็บเอกสาร</li> <li>☞ งานบริการลูกค้า</li> <li>☞ การใช้คอมพิวเตอร์</li> </ul>
---	---
    - 2.3 งานธุรการการขาย
 

<ul style="list-style-type: none"> <li>☞ พนักงานเดินตลาด</li> <li>☞ งานขาย</li> <li>☞ ช่วยงานด้านบัญชี</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>☞ งานเช็คสต็อก</li> <li>☞ ประชาสัมพันธ์</li> <li>☞ งานบริการลูกค้า</li> </ul>
---	--
    - 2.4 งานอื่น ๆ ที่อยู่ในดุลพินิจของผู้ควบคุมการฝึกประสบการณ์วิชาชีพเห็นสมควร
  3. ตลอดระยะเวลาในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพของนักศึกษาถ้ามีปัญหาเกี่ยวกับนักศึกษา เช่น นักศึกษาขาดงานเกิน 3 วัน หรือนักศึกษาสร้างปัญหาอันจะเป็นผลเสียต่อระบบงานของหน่วยงาน โปรดแจ้งให้คณะวิทยาการจัดการทราบโดยด่วน
  4. เมื่อสิ้นสุดระยะเวลาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพขอความกรุณาผู้ควบคุมการฝึกประสบการณ์วิชาชีพส่งแบบประเมินผลให้คณะวิทยาการจัดการ ทางไปรษณีย์หรือฝากมากับนักศึกษาตามแต่ท่านจะเห็นสมควรพร้อมหนังสือส่งตัวกลับ

# ตัวอย่างหนังสือนำส่ง

(แบบส่งตัวกลับอาจจะใช้เป็นหนังสือออกของหน่วยงานได้)

ที่ .....

สถานที่ .....

วันที่ .....

เรื่อง ส่งตัวนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพกลับ

เรียน คณบดีคณะวิทยาการจัดการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบประเมินผลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพนักศึกษา

1 ชุด

ตามที่คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ ฉะเชิงเทรา ได้ส่ง นาย/นาง/  
นางสาว.....นักศึกษากลุ่ม.....ไปฝึกประสบการณ์วิชาชีพเพื่อ  
เพิ่มพูนประสบการณ์ที่หน่วยงานนี้ บัดนี้ศึกษาดังกล่าวได้ฝึกประสบการณ์วิชาชีพครบถ้วนแล้วจึงขอส่งตัวกลับ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ตำแหน่ง .....

.....

.....

คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ ฉะเชิงเทรา  
แบบประเมินผลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพของนักศึกษา

นักศึกษาชื่อ.....รหัสประจำตัว .....

สาขาวิชา .....กลุ่มเรียน .....

วันที่เริ่มฝึกประสบการณ์วิชาชีพ.....วันสิ้นสุด.....

ชื่อผู้ประเมิน .....ตำแหน่ง .....

ชื่อสถานประกอบการ .....

จังหวัด.....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้หลังจบการศึกษาเลขที่.....หมู่ที่.....หมู่บ้าน.....

ตรอก/ซอย .....ถนน .....ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....อีเมลล์ .....

ให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมาย  ลงในช่องคะแนน  ที่ใกล้เคียงกับความเป็นจริงมากที่สุด

- |                 |                          |              |           |
|-----------------|--------------------------|--------------|-----------|
| ผลการปฏิบัติงาน | <input type="checkbox"/> | ดีมาก        | มีค่า = 4 |
| ผลการปฏิบัติงาน | <input type="checkbox"/> | ดี           | มีค่า = 3 |
| ผลการปฏิบัติงาน | <input type="checkbox"/> | ปานกลาง      | มีค่า = 2 |
| ผลการปฏิบัติงาน | <input type="checkbox"/> | พอใช้        | มีค่า = 1 |
| ผลการปฏิบัติงาน | <input type="checkbox"/> | ต้องปรับปรุง | มีค่า = 0 |

ต้องมีหนังสือส่งตัวกลับ  
พร้อมแบบประเมินผลฯ

พฤติกรรมที่ประเมิน	ครั้งที่ 1.....					ครั้งที่ 2.....				
	4	3	2	1	0	4	3	2	1	0
1. ความรับผิดชอบต่องานในหน้าที่										
2. ความรู้เกี่ยวกับงานในหน้าที่										
3. การตอบสนองต่อคำสั่งของหน่วยงาน										
4. ความเอาใจใส่ระมัดระวังรักษาอุปกรณ์เครื่องใช้										
5. คุณภาพและปริมาณของงานที่ทำ										
6. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์										
7. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ										
8. การตรงต่อเวลา										
9. ความมีระเบียบวินัย										
10. ความซื่อสัตย์สุจริต										
11. สัมพันธภาพต่อผู้ร่วมงาน										
12. การรู้จักใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์										
13. การแต่งกายเหมาะสม										
14. กิริยา วาจาสุภาพเหมาะสมกับกาลเทศะ										
15. ความขยันหมั่นเพียร										
16. ความคล่องแคล่วในการปฏิบัติงาน										

ผลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพท่านเห็นว่านักศึกษาผู้นี้ปฏิบัติงานอยู่ในระดับใด

ดีมาก     ดี     ปานกลาง     พอใช้     ต้องปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมินผล

(.....)

ตำแหน่ง.....

บัญชีลงนามการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา

คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ ฉะเชิงเทรา

ลำดับที่	วัน/เดือน/ปี	ชื่อ - สกุล	ลงนามมา	เวลา	ลงนามกลับ	เวลา	หมายเหตุ

หมายเหตุ บัญชีลงนามการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาวางไว้ที่สำนักงานฝึกประสบการณ์ฯ หรือหน่วยงานใดที่ใช้การตอกบัตรสามารถใช้แทนการลงเวลาได้