



คณะกรรมการธุรกิจและเทคโนโลยีสารสนเทศ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลตะวันออก วิทยาเขตจรัลพงษานุรักษ์

หลักเกณฑ์ในการฝึกงาน

1. ระยะเวลาการฝึกงานต้องไม่น้อยกว่า.....ชั่วโมง
หมายเหตุ นักศึกษาที่ฝึกงานนอกสถานที่ต้องให้หน่วยงานนั้นแจ้งให้คณะกรรมการธุรกิจฯ ทราบ
2. มีผลการประเมินของอาจารย์นิเทศร่วมกับสถานประกอบการรวมกันไม่น้อยกว่า 60%
3. การมาปฏิบัติหน้าที่สายได้ไม่เกิน 5 ครั้ง และขาดงานได้ไม่เกิน 5 ครั้ง
(เว้นแต่มีใบรับรองแพทย์ โดยให้ชัดเจนระยะเวลาการฝึกงานให้ครบตามที่หลักสูตรกำหนด)
4. ปฏิบัติหน้าที่ตามกฎระเบียบของสถานประกอบการอย่างเคร่งครัด

ชื่อ.....นามสกุล.....
รหัสนักศึกษา.....ชั้นปีที่.....ห้อง.....
สาขา/วิชาเอก.....ภาค.....
เบอร์โทรศัพท์.....อีเมล.....
เริ่มฝึกงานวันที่.....ถึง.....
ชื่อหน่วยงาน/สถานประกอบการ.....
ที่อยู่หน่วยงาน/สถานประกอบการ.....
.....



แบบประเมินผลการฝึกงาน

กำหนดการฝึกงานทั้งสิ้น..... ชั่วโมง มา..... วัน ลาป่วย..... วัน
ลากิจ..... วัน รวมเวลาฝึกงานทั้งสิ้น..... ชั่วโมง

ข้อ	รายการประเมิน	คะแนน				
		5	4	3	2	1
1.	การแต่งกาย					
2.	กิริยา มารยาท และรู้จักกาลเทศะ					
3.	ความซื่อสัตย์ และเป็นผู้ที่ไว้วางใจได้					
4.	ความเฉลียวฉลาดและมีไหวพริบ					
5.	ความมีใจอาสาทำงาน					
6.	ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น					
7.	ความสามารถในการติดต่อกับผู้อื่น					
8.	ความสามารถในการพัฒนาตนเอง					
9.	ความสามารถในการปรับปรุงตนเอง					
10.	ความสามารถในการแก้ปัญหาเฉพาะหน้า					
11.	ความสามารถในการควบคุมอารมณ์					
12.	ลักษณะความเป็นผู้นำ					
13.	ความกระตือรือร้นในการทำงาน					
14.	ความเป็นผู้มีความคิดริเริ่มที่ดีในการทำงาน					
15.	ความรับผิดชอบในหน้าที่การงาน					
16.	ความตรงต่อเวลาในการทำงาน					
17.	ความถูกต้องของการปฏิบัติงาน					
18.	ความสามารถในการเรียนรู้งาน					
19.	ความรู้เกี่ยวกับหน้าที่การงาน					
20.	ความสามารถในการปรับปรุงคุณภาพงาน					
เกณฑ์	5 = ดีมาก 4 = ดี 3 = ปานกลาง รวม (ข้อ)					
	2 = พอใช้ได้ 1 = ยังต้องปรับปรุง รวม (คะแนน)					

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
ตัวแทนสถานประกอบการ



บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของนักศึกษาฝึกงาน

ลำดับที่	วัน เดือน ปี	ชื่อ - นามสกุล	ลายเซ็น	เวลามา	ลายเซ็น	เวลากลับ	หมายเหตุ
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							
31.							

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
ตัวแทนสถานประกอบการ



บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของนักศึกษาฝึกงาน

ลำดับที่	วัน เดือน ปี	ชื่อ - นามสกุล	ลายเซ็น	เวลามา	ลายเซ็น	เวลากลับ	หมายเหตุ
32.							
33.							
34.							
35.							
36.							
37.							
38.							
39.							
40.							
41.							
42.							
43.							
44.							
45.							
46.							
47.							
48.							
49.							
50.							
51.							
52.							
53.							
54.							
55.							
56.							
57.							
58.							
59.							
60.							
61.							
62.							

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
ตัวแทนสถานประกอบการ