



แบบบันทึกการสะท้อนคิด (Reflection form)

ชื่อ นามสกุล

วันที่บันทึก

กิจกรรมที่เข้าเรียนรู้

ประสบการณ์เรียนรู้ที่ได้รับ (Experience)

ท่านรู้สึกอย่างไรจากการเรียนรู้ครั้งนี้ (Feeling)

การเรียนรู้ครั้งนี้เป็นประโยชน์อย่างไรบ้าง (Analysis)

ท่านจะนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้หรือปรับปรุงอย่างไรได้บ้าง (Synthesis)