แบบบันทึกผลการเรียนและการประเมินผลการพัฒนาคุณภาพผู้เรียน
กิจกรรมส่งเสริมศักยภาพนักเรียน โรงเรียนปากช่อง
อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษานครราชสีมา

.....

กิจกรรมส่งเสริมศักยภาพนักเรียน

..... ภาคเรียนที่.....

ปีการศึกษา.....

ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... ชื่อครูประจำคณะ

สี.....

สรุปผลการประเมิน

จำนวนนักเรียน	ผลการประเมิน		
	ผ่าน	ไม่ผ่าน	รวม

การอนุมัติผลการเรียน	
ลงชื่อ (..... .....) ครูที่ปรึกษา/ครูประจำคณะสี ลงชื่อ	(นายนันทวัฒน์ จิระวัฒนพงศ์) หัวหน้างานกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน (นางสาวจิตินภา สังกรณีย์) หัวหน้างานวัดผล ประเมินผล และเทียบโอนผลการเรียน

(……) ครูที่ปรึกษา/ครูประจำคณะสี ลงชื่อ (……) หัวหน้าคณะสี…… ลงชื่อ (นางสาวณัฐภัสสร วงษ์ยี่หวา) หัวหน้ากิจกรรมคณะสี	เรียนเสนอเพื่อโปรดพิจารณา (นายพร้อมกูรณ์ อนิสสิต) รองผู้อำนวยการโรงเรียน กลุ่มบริหารวิชาการ □ อนุมัติ □ ไม่อนุมัติ (นางพัชรี รักษาสุวรรณ) ผู้อำนวยการโรงเรียนปากช่อง ……/……/…….

ตารางกำหนดการจัดกิจกรรมส่งเสริมศักยภาพนักเรียน

กิจกรรม.....

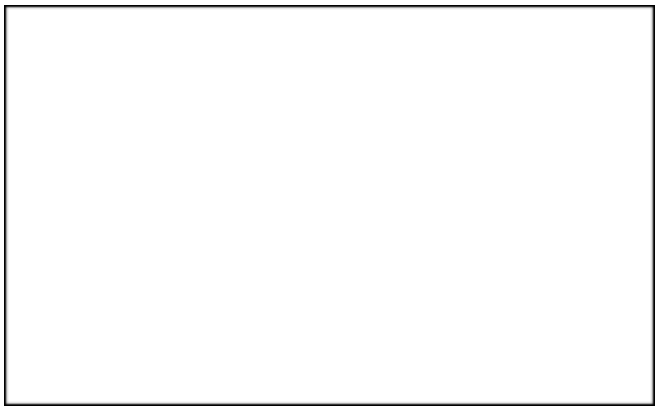
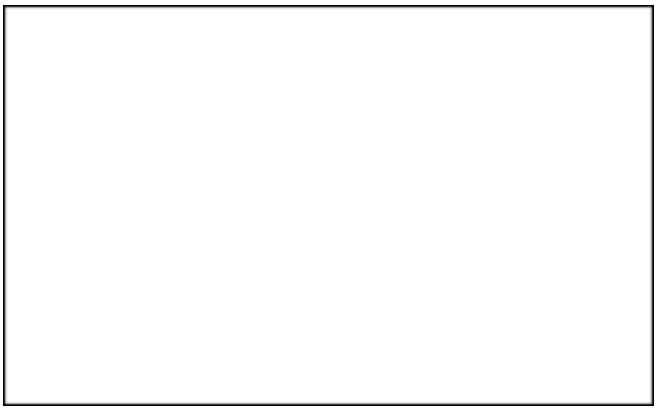
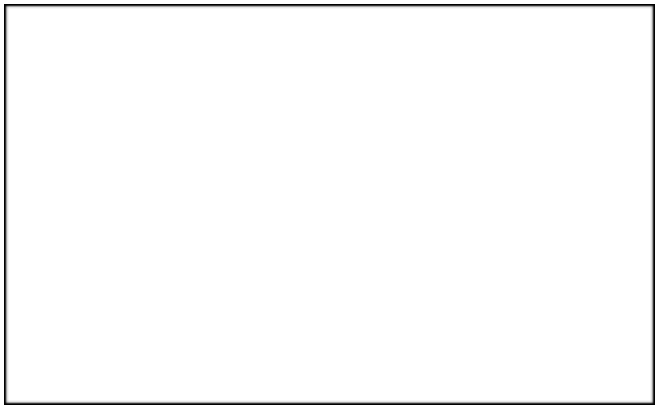
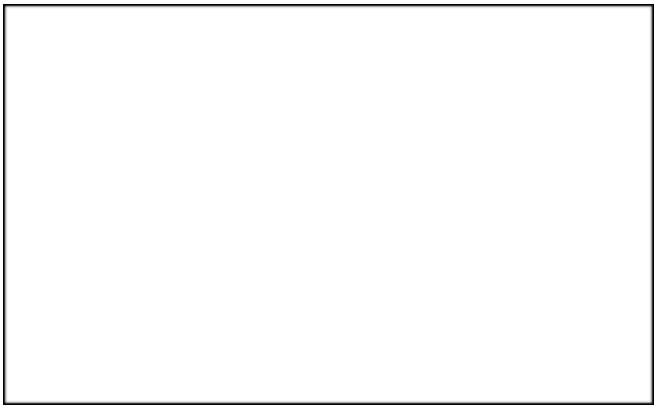
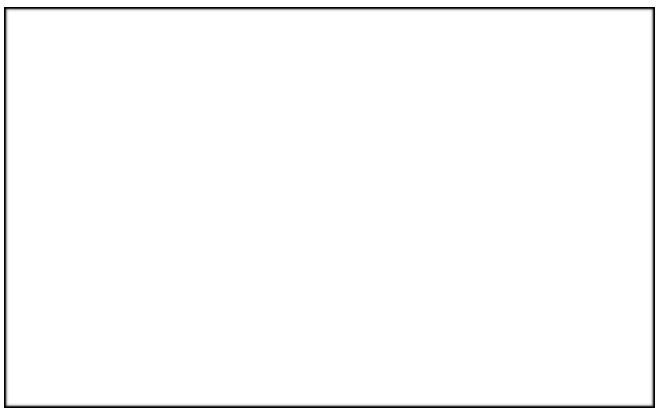
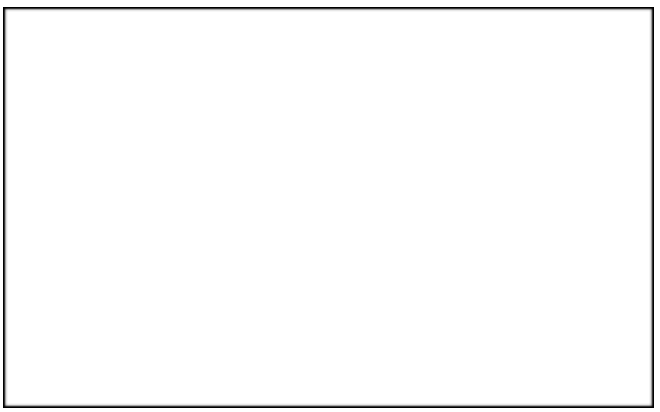
ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....

ชั่วโมงที่	วัน/เดือน/ปี	กิจกรรม	ผลการจัดกิจกรรม

ภาพประกอบการจัดกิจกรรมส่งเสริมศักยภาพนักเรียน

กิจกรรม.....

ภาคเรียนที่..... ปีการศึกษา.....



บันทึกเข้าร่วมกิจกรรมและการวัดผลประเมินผล

ที	ชื่อ-สกุล	ชั้น	เลขที่	วัน/เดือน/ปี ที่เรียน																	รวม	ผลการประเมิน (ผ/มผ)
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						
16																						
17																						

ที	ชือ-สกุล	ชัน	เลขที่	วัน/เดือน/ปี ที่เรียน																	รวม	ผลการประเมิน (ผ/มผ)
18																						
19																						
20																						
21																						
22																						
23																						
24																						
25																						
26																						
27																						
28																						
29																						
30																						
31																						

ที	ชือ-สกุล	ชัน	เลขที่	วัน/เดือน/ปี ทีเรียน																	รวม	ผลการประเมิน (ผ/มผ)
32																						
33																						
34																						
35																						
36																						
37																						
38																						
39																						
40																						
41																						
42																						
43																						

รวม ..... คน

ลงชื่อ.....ครูประจำคณะสี

ลงชื่อ.....ครูประจำคณะสี