

แบบฟอร์ม Feedback รายวิชาภาคปฏิบัติ

ชื่อรายวิชา:

รหัสรายวิชา:

ชื่ออาจารย์ผู้สอน:

ภาคการศึกษา:

คำชี้แจง

กรุณาแสดงความคิดเห็นต่อรายวิชานี้โดยตรงไปตรงมาเพื่อนำไปใช้ในการปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
ข้อมูลของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับและไม่มีผลต่อผลการเรียน

ตอนที่ 1: ความพึงพอใจต่อการเรียนการสอน

โปรดเลือกระดับความพึงพอใจของท่านโดยทำเครื่องหมาย ✓ ลง
ในช่อง

รายการประเมิน	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. กิจกรรมการเรียนรู้มีความหลากหลายและเสริมสร้างทักษะวิชาชีพ	☐	☐	☐	☐	☐
2. อุปกรณ์และทรัพยากรในการฝึกปฏิบัติเพียงพอ	☐	☐	☐	☐	☐
3. อาจารย์ให้คำแนะนำและนิเทศอย่างเหมาะสม	☐	☐	☐	☐	☐
4. การฝึกปฏิบัติตรงกับสถานการณ์จริง	☐	☐	☐	☐	☐

5. การประเมินผลสะท้อนความสามารถ ในการปฏิบัติจริง	☐	☐	☐	☐	☐
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ตอนที่ 2: ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

1. สิ่งที่ท่านชอบ/คิดว่าได้ประโยชน์จากรายวิชานี้:

.....

.....

.....

.....

2. สิ่งที่ต้องปรับปรุงหรือข้อเสนอแนะเพิ่มเติม:

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณสำหรับความคิดเห็นของท่าน