แบบบันทึกประจำวันการฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา
คณะเทคโนโลยีการเกษตรและอาหาร มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

รูปถ่าย

❑ ฝึกงาน ❑ สหกิจศึกษา

ชื่อ.....สกุล.....รหัสประจำตัวนักศึกษา.....

สาขาวิชา.....คณะเทคโนโลยีการเกษตรและอาหาร มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม

เบอร์โทรศัพท์.....E-mail.....

สถานที่ฝึกงาน .....

ตำแหน่ง / แผนก .....

ชื่อผู้ควบคุมนักศึกษาฝึกงาน.....

ตำแหน่ง / แผนก .....

เบอร์โทรศัพท์.....โทรสาร.....E-mail.....

ชื่ออาจารย์ผู้นิเทศ.....นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่ออาจารย์ผู้นิเทศ.....นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่ออาจารย์ผู้นิเทศ.....นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....

1. ตารางสรุปการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่	หัวข้อสรุปงานที่ปฏิบัติ	ลงชื่อผู้ควบคุม

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

แผนก/ฝ่าย.....

ผลงานวันนี้

สำหรับผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ควรปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

( )

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

แผนก/ฝ่าย.....

ผลงานวันนี้

สำหรับผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ควรปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

( )

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

แผนก/ฝ่าย.....

ผลงานวันนี้

สำหรับผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ควรปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

( )

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

แผนก/ฝ่าย.....

ผลงานวันนี้

สำหรับผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ควรปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

( )

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

แผนก/ฝ่าย.....

ผลงานวันนี้

สำหรับผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ควรปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

( )

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

แผนก/ฝ่าย.....

ผลงานวันนี้

สำหรับผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ควรปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

( )

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

แผนก/ฝ่าย.....

ผลงานวันนี้

สำหรับผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ควรปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

( )

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

แผนก/ฝ่าย.....

ผลงานวันนี้

สำหรับผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน ☐ ดี ☐ พอใช้ ☐ ควรปรับปรุง

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน

( )

<u>สรุประยะเวลาปฏิบัติงาน</u>

<u>(นักศึกษาเป็นผู้สรุป)</u>

มา.....วัน **สาย**.....วัน

ขาด.....วัน **ลา**.....วัน

ป่วย.....วัน

(ลงชื่อ).....นักศึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

คิดเป็นเวลา

- ❍ รวมร้อยละ 80 ขึ้นไป
- ❍ น้อยกว่าร้อยละ 80

(ลงชื่อ).....ผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน/หัวหน้าหน่วยงาน

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

สรุปผลการฝึกงาน

คำสั่ง ให้นักศึกษากรอกรายละเอียดในทุกๆรายการตามสภาพความเป็นจริง

ชื่อ – สกุล .....สาขาวิชา.....

ชื่อ – สกุลอาจารย์นิเทศ .....

ชื่อ – และที่อยู่สถานที่ฝึกงาน.....

.....

.....

.....

1. ประวัติและลักษณะการดำเนินงานของหน่วยงาน/สถานประกอบการโดยย่อ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. ลักษณะการดำเนินงานของแผนกหรือฝ่ายที่เข้าฝึกงานโดยย่อ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. ความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับจากการฝึกงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. ปัญหาและอุปสรรคในการฝึกงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการฝึกงานในด้านต่างๆ ดังนี้

การเตรียมความพร้อมก่อนออกฝึกงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เกี่ยวกับงานที่ฝึก

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เกี่ยวกับระยะเวลาที่ฝึก

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เกี่ยวกับสถานที่ฝึก

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เกี่ยวกับอาจารย์นิเทศและผู้ควบคุมการฝึกงานจากหน่วยงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

อื่นๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....