**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล**

NS 001/2018

 **วิชา…………………………………………………………………………………………..…….........**

 **ภาคการศึกษา................ ปีการศึกษา................................**

**แบบประเมินการนำเสนองาน**

**(Oral Presentation Assessment)**

**ชื่อนักศึกษา..................................................……………………….......................................................... รหัสประจำตัว..………………………..........**

**คำชี้แจง โปรดประเมินพฤติกรรมของนักศึกษาโดย 🗹 ลงในช่องคะแนนตามเกณฑ์การประเมิน**

| **หัวข้อการประเมิน** | **คะแนน** |
| --- | --- |
| **ดีมาก (4)** | **ดี (3)** | **พอใช้ (2)** | **ปรับปรุง (1)** |
| 1 เนื้อหาหรือข้อมูลที่นำเสนอ | 🞏 ถูกต้อง ครบถ้วน และมีความทันสมัย  | 🞏 ถูกต้อง ครบถ้วน แต่ไม่ทันสมัย | 🞏 ถูกต้องแต่ไม่ครบถ้วน /ไม่ทันสมัย | 🞏 ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ไม่ว่ากรณีใดๆ  |
| 2. รูปแบบการนำเสนองาน (การบรรยาย Role play เกมส์ ละคร ฯลฯ)  | 🞏 เหมาะสมกับผู้ฟังและเนื้อหา มีความคิดสร้างสรรค์ และมีความน่าสนใจ | 🞏 เหมาะสมกับผู้ฟังและเนื้อหา มีความคิดสร้างสรรค์ แต่ไม่น่าสนใจ | 🞏 เหมาะสมกับผู้ฟังและเนื้อหา แต่ไม่มีความคิดสร้างสรรค์ และน่าสนใจ/ไม่น่าสนใจ | 🞏 ไม่เหมาะสมกับผู้ฟังและเนื้อหา ไม่สร้างสรรค์ และไม่น่าสนใจ |
| 3. การใช้สื่อในการนำเสนอ (PowerPoint คลิป วิดิโอ แผ่นพับ โปสเตอร์ ฯลฯ) | 🞏 มีความชัดเจน อ้างอิงจากแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ  | 🞏 มีความชัดเจน อ้างอิงจากแหล่งข้อมูลที่ไม่น่าเชื่อถือ | 🞏 ไม่ชัดเจน แต่อ้างอิงจากแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ/ไม่น่าเชื่อถือ | 🞏 ไม่ชัดเจน ไม่มีการอ้างอิงแหล่งข้อมูล |
| 4. การสื่อสาร | 🞏 พูดชัดเจน สบตาผู้ฟัง กระตุ้นให้ผู้ฟังมีส่วนร่วม  | 🞏 พูดชัดเจน สบตาผู้ฟัง ขาดการกระตุ้นให้ผู้ฟังมีส่วนร่วม | 🞏 พูดชัดเจน ไม่สบตาผู้ฟัง ขาดการกระตุ้นให้ผู้ฟังมีส่วนร่วม | 🞏 พูดไม่ชัดเจน ไม่สบตาผู้ฟัง ขาดการกระตุ้นให้ผู้ฟังมีส่วนร่วม |
| 5. การสรุป | 🞏 สรุปครบถ้วน และมีการเสนอแนะข้อมูลที่เป็นประโยชน์ | 🞏 สรุปครบถ้วน แต่ขาดการเสนอแนะข้อมูลที่เป็นประโยชน์ | 🞏 สรุปไม่ครบถ้วน และ/หรือไม่มีข้อเสนอแนะ | 🞏 ไม่มีการสรุป ไม่มีข้อเสนอแนะ |
| **รวม 5 ข้อ 20 คะแนน** |  |  |  |  |

**ข้อเสนอแนะ .................................................................................................................................................................................................**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**ชื่อผู้ประเมิน.............................................**

 วัน/เดือน/ปี………………………………………….

ปรับปรุง ณ วันที่ 18 ตุลาคม 2561