**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล**

NS 002/2018

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

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

**แบบประเมินการทำงานเป็นทีม**

**(Teamwork Assessment)**

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

**คำชี้แจง โปรดประเมินพฤติกรรมของนักศึกษาโดย 🗹 ลงในช่องคะแนนตามเกณฑ์การประเมิน**

| **หัวข้อการประเมิน** |  **คะแนน** |
| --- | --- |
| **ดีมาก (4)** | **ดี (3)** | **พอใช้ (2)** | **ปรับปรุง (1)** |
| 1. การวางแผนการทำงาน | 🞏 มีส่วนร่วมในการวางแผนการทำงานและเสนอวิธีแก้ปัญหาหรือทางเลือกในการดำเนินงานอื่นๆได้ และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้จริง | 🞏 มีส่วนร่วมในการวางแผนการทำงานและเสนอวิธีแก้ปัญหาหรือทางเลือกในการดำเนินงานอื่นๆได้ | 🞏 มีส่วนร่วมในการวางแผนการทำงาน  | 🞏 มีส่วนร่วมในการวางแผนการทำงานน้อย |
| 2. ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย | 🞏 ทำงานที่ได้รับมอบหมายอย่างสมบูรณ์ และภายในเวลาที่กำหนด | 🞏 ทำงานที่ได้รับมอบหมายอย่างสมบูรณ์ แต่ส่งช้ากว่าเวลาที่กำหนด | 🞏 ทำงานที่ได้รับมอบหมายไม่สมบูรณ์ แต่ส่งภายในเวลาที่กำหนด | 🞏 ทำงานที่ได้รับมอบหมายไม่เสร็จสมบูรณ์ และส่งช้ากว่าเวลาที่กำหนด |
| 3. ความร่วมมือในการทำงาน | 🞏 ให้ความร่วมมือในการทำงานดีมาก | 🞏 ให้ความร่วมมือในการทำงานดี | 🞏 ให้ความร่วมมือในการทำงานปานกลาง | 🞏 ให้ความร่วมมือในการทำงานน้อย |
| 4. มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น | 🞏 แสดงความคิดเห็นได้ชัดเจนมากและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้เป็นอย่างดีมาก | 🞏 แสดงความคิดเห็นได้ชัดเจนและสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้ดี | 🞏 แสดงความคิดเห็นค่อนข้างน้อยและไม่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้ปานกลาง | 🞏 แสดงความคิดเห็นน้อย |
| 5. การรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น | 🞏 รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่นเป็นอย่างมาก และสามารถสรุป เสนอทางเลือกในการแก้ไขปัญหาได้ดีมาก | 🞏 รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่นอย่างมาก และระบุจุดแข็ง-จุดอ่อนของหลักฐานโต้แย้งได้ดี | 🞏 รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่นปานกลาง | 🞏 รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่นน้อย |
| **รวม 5 ข้อ 20 คะแนน** |  |  |  |  |

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

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

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

 วัน/เดือน/ปี…………………………………………

ปรับปรุง ณ วันที่ 25 ตุลาคม 2561