**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล**

NS 004/2018

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

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

**แบบประเมินผลรายงาน**

**(Report Assessment)**

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

**คำชี้แจง โปรดประเมินพฤติกรรมของนักศึกษาโดย 🗹 ลงในช่องคะแนนตามเกณฑ์การประเมิน**

| **หัวข้อการประเมิน** | | **คะแนน** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ดีมาก (4)** | | **ดี (3)** | **พอใช้ (2)** | **ปรับปรุง (1)** |
| 1. ความถูกต้องของเนื้อหา | | 🞏 เนื้อหาถูกต้องไม่มีความผิดพลาด ให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์มาก | | 🞏 เนื้อหาถูกต้อง มีความผิดพลาดเล็กน้อย ให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์มาก | 🞏 เนื้อหาค่อนข้างถูกต้อง มีความผิดพลาดบ้าง ให้ข้อมูลที่ค่อนข้างเป็นประโยชน์ | 🞏 เนื้อหาไม่ถูกต้อง มีความผิดพลาดมาก ให้ข้อมูลที่ไม่เป็นประโยชน์ |
| 2. ความสมบูรณ์ของเนื้อหา | | 🞏 สมบูรณ์ ครบถ้วน | | 🞏 ค่อนข้างสมบูรณ์ | 🞏 ขาดเนื้อหาบางส่วน | 🞏 ขาดเนื้อหาที่สำคัญ |
| 3. ความทันสมัยของเนื้อหา | | 🞏 เนื้อหาทันสมัยสร้างสรรค์ นำสู่การพัฒนาได้ | | 🞏 เนื้อหาทันสมัย | 🞏 เนื้อหาค่อนข้างทันสมัย | 🞏 เนื้อหาเหมือนเดิม ไม่ทันสมัย |
| 4. การใช้ภาษา | | 🞏 ใช้ภาษาถูกต้องตามหลักการเขียนรายงานดีมากทั้งฉบับ | | 🞏 ใช้ภาษาถูกต้องตามหลักการเขียนรายงานเป็นส่วนใหญ่ | 🞏 ใช้ภาษาถูกต้องตามหลักการเขียนรายงานเป็นบางส่วน | 🞏 ใช้ภาษาไม่ถูกต้องตามหลักการเขียนรายงาน |
| 5. เอกสารอ้างอิง | | 🞏 รูปแบบการเขียนอ้างอิงเอกสาร ถูกต้อง ครบถ้วน | | 🞏 รูปแบบการเขียนอ้างอิงเอกสาร ถูกต้อง เป็นส่วนใหญ่ | 🞏 รูปแบบการเขียนอ้างอิงเอกสาร ถูกต้องบางส่วน | 🞏 ไม่มีเอกสารอ้างอิง |
| **รวม 5 ข้อ 20 คะแนน** | |  | |  |  |  |
|  |  | |

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

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

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

วัน/เดือน/ปี………………………………………….

ปรับปรุง ณ วันที่ 25 ตุลาคม 2561