**คำรับรองการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา**

**สำหรับนิสิตหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาชีพครู**

(ปส. 17)

1. ชื่อ – สกุล ผู้ปฏิบัติการสอน .............................................................................................................................

หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตสาขาวิชาชีพครู รหัสนิสิต..............................................................................

คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ

ระยะเวลาปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษา ระหว่างวันที่ …………………..…… ถึงวันที่ ...................................

ภาระงานสอน เทอมต้น .............................................ชั่วโมง/สัปดาห์ รวมทั้งสิ้น.................... ชั่วโมง

เทอมปลาย ............................................ชั่วโมง/สัปดาห์ รวมทั้งสิ้น................... ชั่วโมง

การปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา วันจันทร์ – ศุกร์ ตลอดปีการศึกษา

2. ชื่อสถานศึกษาปฏิบัติการสอน ............................................................................................................................

ที่ตั้ง .....................................................................เบอร์โทรศัพท์.........................................................................

สังกัด....................................................................................................................................................................

สถานศึกษาได้รับการประเมินจาก สมศ.รอบที่ ..........................................เมื่อวันที่ .........................................

ปรากฏผลการประเมิน ........................................และ/หรือมีคุณสมบัติตามกำหนดในประกาศคุรุสภา

3. ผลการประเมินปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา

3.1 ความสามารถในการปฏิบัติการสอนวิชาเฉพาะ

❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่าน (ระบุ ..........................)

* 1. ความสามารถในการประเมิน ปรับปรุง และพัฒนาการจัดการเรียนรู้ให้เหมาะสมกับศักยภาพผู้เรียน

❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่าน (ระบุ ..........................)

3.3 ความสามารถในการทำวิจัยในชั้นเรียนเพื่อพัฒนาผู้เรียน

❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่าน (ระบุ ..........................)

3.4 ความสามารถในการจัดทำรายงานผลการจัดการเรียนรู้และพัฒนาผู้เรียน

❑ ผ่าน ❑ ไม่ผ่าน (ระบุ ..........................)

ลงชื่อคณะผู้ประเมิน

............................................................... ....................................................................

( ...........................................................) ( ...........................................................)

1. ผู้บริหารสถานศึกษา 2. ครูพี่เลี้ยง

............................................................... ...................................................................

( ...........................................................) ( ...........................................................)

3. อาจารย์นิเทศก์วิชาชีพครู 4. อาจารย์นิเทศก์วิจัยในชั้นเรียน

...............................................................

( ...........................................................)

5. อาจารย์นิเทศก์วิชาเอก