**คำรับรองการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา**

**สำหรับนิสิตหลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาวิชาชีพครู**

 (ปส 17)

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

 หลักสูตร**ประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขาวิชาวิชาชีพครู**

 รหัสนิสิต..................................................... คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา

 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 ..........................)

 3.2 ความสามารถในการประเมิน ปรับปรุง และพัฒนาการจัดการเรียนรู้ให้เหมาะสมกับศักยภาพ

ผู้เรียน

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

 3.3 ความสามารถในการทำวิจัยในชั้นเรียนเพื่อพัฒนาผู้เรียน

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

 3.4 ความสามารถในการจัดทำรายงานผลการจัดการเรียนรู้และพัฒนาผู้เรียน

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

4.ลงชื่อคณะผู้ประเมิน

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

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

 1. ผู้บริหารสถานศึกษา 2. อาจารย์พี่เลี้ยง

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

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

 3. อาจารย์นิเทศก์วิชาเอก 4. อาจารย์นิเทศก์วิชาชีพครู