(ฝส. 17)

**คำรับรองการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา**

**สำหรับนิสิตฝึกปฏิบัติการสอนมหาวิทยาลัยทักษิณ**

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

 หลักสูตร..........................................................วิชาเอก.................................................................................

 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 และพัฒนาการจัดการเรียนรู้ให้เหมาะสมกับศักยภาพผู้เรียน

❑ 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