

**คำรับรองการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา
สำหรับนิสิตฝึกปฏิบัติการสอนมหาวิทยาลัยทักษิณ
(เฉพาะนิสิตหลักสูตร กศ.บ. การวัดและประเมินทางการศึกษา)**

1. ชื่อ - สกุล ผู้ปฏิบัติการสอน
 หลักสูตร.....วิชาเอก.....วิชาโท.....
 รหัสนิสิต..... คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ วิทยาเขตสงขลา
 ระยะเวลาปฏิบัติหน้าที่ในสถานศึกษา ระหว่างวันที่..... ถึงวันที่
 ภาระงาน เทอมปลายวิชาเอก..... ชั่วโมง/สัปดาห์ รวมทั้งสิ้น..... ชั่วโมง
 ภาระงานสอน เทอมปลายวิชาโท ชั่วโมง/สัปดาห์ รวมทั้งสิ้น..... ชั่วโมง
 การปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา วันจันทร์ - ศุกร์ ตลอดปีการศึกษา

2. ชื่อสถานศึกษาปฏิบัติการสอน
 ที่ตั้ง เบอร์โทรศัพท์.....
 สังกัด.....
 สถานศึกษาได้รับการประเมินจาก สมศ.รอบที่เมื่อวันที่
 ปรากฏผลการประเมินและ/หรือมีคุณสมบัติตามกำหนดในประกาศครุสภา

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. อาจารย์พี่เลี้ยงวิชาเอก
..... (.....) 3. ครูพี่เลี้ยงวิชาโท (.....) 4. อาจารย์นิเทศก์วิชาชีพรู
..... (.....) 5. อาจารย์นิเทศก์วิชาเอก (.....) 6. อาจารย์นิเทศก์วิชาโท