

โปรดส่งคืนหน่วยการเรียนรู้การสอนภายในวันที่ อ.รรณ

แบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา

หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตชั้นสูง สาขาวิทยาศาสตร์ การแพทย์คลินิก

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

ชื่อ - สกุล พ. รหัส ปฏิบัติงานในภาควิชาจักษุวิทยา ประจำเดือน

ผู้ประเมิน : อาจารย์ประจำสาย

A (อ.สุเรนทร์/อ.นิพัทธ์/อ.ธัญญพัทธ์/อ.วันทนีย์(ด))

B อ.สุภาภรณ์/อ.วีระวัฒน์

C (อ.ธวัช/อ.เพ็ญนี่/อ. พิชัย/อ.อรพรรณ)

D อ.แมนสิงห์ / อ.อรสา / อ.บุญชัย

E (อ.จักรี / อ.ปฐมมา / อ. วันทนีย์(ส)/อ.จุฑามาศ

องค์ประกอบการประเมิน	ดีมาก (4)	ดี (3)	พอใช้ (2)	ควรปรับปรุง (1)	ประเมินไม่ได้
1. ความรู้ (Cognitive) 30%					
1.1 ความรู้ทางด้านวิชาการ (10)					
1.2 ความสนใจใฝ่หาความรู้เพิ่มเติม (10)					
1.3 การอภิปรายผู้ป่วย (10)					
2. ทักษะ (Clinical skill) 40 %					
2.1 ความสามารถในการเขียนบันทึกรายงาน (8)					
2.2 ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ (8)					
2.3 ทักษะในการปฏิบัติงานดูแลผู้ป่วย (8)					
2.4 ทักษะในการทำหัตถการ (8)					
2.5 ทักษะในการใช้ Evidence Based Medicine (8)					
3. เจตคติ (Affective) 30%					
3.1 ความมีมนุษยสัมพันธ์ต่อผู้ป่วยและญาติ (5)					
3.2 ความมีมนุษยสัมพันธ์ต่อผู้ร่วมงานและผู้บังคับบัญชา (5)					
3.3 ตรงต่อเวลา (10)					
3.4 ความรับผิดชอบในหน้าที่ (10)					

() ผ่าน

() ไม่ผ่าน

ความคิดเห็นเพิ่มเติม.....

.....

ลงชื่อผู้ประเมิน

วันที่ เดือน พ.ศ.

หมายเหตุ 1. เกณฑ์ในการประเมินผลต้องได้คะแนนแต่ละหมวด 50 % ขึ้นไป