

แบบฟอร์มการขอใช้ห้องปฏิบัติการทดลองสอนแบบจุลภาค คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม

เรื่อง ขอใช้ห้องปฏิบัติการทดลองสอนแบบจุลภาค

เรียน รองคณบดีฝ่ายศูนย์ศึกษาการพัฒนาครู และวิจัย

ชื่อ.....สกุล.....โทรศัพท์.....

คณะ.....สาขา.....รหัส.....ปีที่.....

รายวิชาที่เรียน.....

ทักษะที่ต้องการฝึกปฏิบัติ.....

วันที่ฝึกปฏิบัติ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เวลาที่ใช้ในการฝึกปฏิบัติตั้งแต่..... น. ถึงเวลา

เครื่องสโตนุปกรณ์ที่ต้องการใช้

กล้องบันทึก VIDEO Computer Stereo

ลงชื่อ.....ผู้ขอใช้บริการ

บันทึกเจ้าหน้าที่ตรวจสอบการขอใช้ห้องปฏิบัติการทดลองสอนแบบจุลภาค

ตรวจสอบแล้ว สามารถให้บริการได้ตามคำขอ

ไม่สามารถให้บริการได้เนื่องจาก.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

เรียน รองคณบดีฝ่ายศูนย์ศึกษาการพัฒนาครู และวิจัย

อนุมัติ ไม่อนุมัติ

ลงชื่อ.....รองคณบดีฝ่ายศูนย์ศึกษาการพัฒนาครู และวิจัย

(.....)

...../...../.....

หมายเหตุ กรุณากรอรายละเอียดให้ครบทุกช่อง เพื่อความสะดวกในการใช้งานห้องปฏิบัติการทดลองสอนแบบจุลภาค

นักศึกษาต้องจัดหาแผ่น DVD เพื่อบันทึกการสอน

ระเบียบการใช้ห้องปฏิบัติการทดลองสอนจุลภาค

๑. แต่งกายเครื่องแบบนักศึกษาที่ถูกต้องระเบียบของคณะศึกษาศาสตร์
๒. ติดต่อเจ้าหน้าที่เพื่อยืนยันใบจองห้องปฏิบัติการทดลองสอนแบบจุลภาค
๓. ลงชื่อเข้าใช้ห้องจุลภาคทุกครั้ง
๔. ห้ามนำอาหารและเครื่องดื่มเข้ามาในห้องปฏิบัติการทดลองสอนจุลภาค
๕. ห้ามทำลาย หรือ ชีตเขียนทรัพย์สินของห้องปฏิบัติการทดลองสอนจุลภาค
๖. ห้ามนำอุปกรณ์ใดๆ ออกจากห้องปฏิบัติการทดลองสอนแบบจุลภาค
๗. ห้ามใช้เครื่องมือสื่อสารทุกชนิดในห้องปฏิบัติการทดลองสอนจุลภาค
๘. หากอุปกรณ์ภายในห้องทดลองสอนจุลภาคเกิดความเสียหายหรือสูญหายผู้ใช้งานในขณะนั้นต้องรับผิดชอบ
๙. ผู้ใดฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตาม จะดำเนินการตามระเบียบต่อไป
๑๐. ตรวจสอบอุปกรณ์ในห้องปฏิบัติการทดลองสอนจุลภาค ก่อนและหลังฝึกปฏิบัติการ
๑๑. ขอความร่วมมือนักศึกษาประเมินการใช้ห้องปฏิบัติการทดลองสอนแบบจุลภาคและส่งคืนให้เจ้าหน้าที่ดูแลห้อง

แบบประเมินการใช้ห้องปฏิบัติการทดลองสอนแบบจุลภาค

คำชี้แจง กรุณาเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์ดังนี้

- | | | |
|---|---------|----------|
| 4 | หมายถึง | ดีมาก |
| 3 | หมายถึง | ดี |
| 2 | หมายถึง | พอใช้ |
| 1 | หมายถึง | ปรับปรุง |

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล 1) เพศ 1.ชาย 2.หญิง

2) ชั้น 1.ปีที่ 1 2.ปีที่ 2 3.ปีที่ 3 4. ปีที่ 4

3) คณะที่ท่านศึกษา

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1.คณะศึกษาศาสตร์ | <input type="checkbox"/> 2.คณะมนุษยและสังคมศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> 3.คณะวิทยาศาสตร์ | <input type="checkbox"/> 4.คณะวิทยาการจัดการ |
| <input type="checkbox"/> 5.คณะเกษตรและชีวภาพ | <input type="checkbox"/> 6.อื่นๆโปรดระบุ..... |

4) สาขาที่ท่านศึกษา (สาขาของคณะที่มี)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1.คณิตศาสตร์ | <input type="checkbox"/> 2.ปฐมวัย |
| <input type="checkbox"/> 3.พลศึกษา | <input type="checkbox"/> 4.วิทยาศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> 5.สังคม | <input type="checkbox"/> 6.ภาษาไทย |
| <input type="checkbox"/> 7.เทคโนโลยีและการศึกษา | <input type="checkbox"/> 8.อื่นๆ โปรดระบุ..... |

ตอนที่ 2 ส่วนการประเมิน

รายการประเมิน	ระดับการประเมิน			
	ดีมาก (4)	ดี (3)	พอใช้ (2)	ปรับปรุง (1)
1. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ในห้องปฏิบัติการทดลองสอนแบบจุลภาค				
2. สถานที่ห้องปฏิบัติการทดลองสอนแบบจุลภาคมีความเหมาะสม				
3. ความสะอาดของห้องปฏิบัติการทดลองสอนแบบจุลภาค				
4. อุปกรณ์ที่ใช้ในการสอนมีความพร้อม				
5. อุปกรณ์โสตฯ มีความทันสมัย				
6. การจัดวางโต๊ะ เก้าอี้ อยู่ในระดับ				
7. ห้องปฏิบัติการทดลองสอนแบบจุลภาคพอเหมาะกับจำนวนนักเรียนที่เข้าเรียน				
8. เวลาในการเปิด - ปิด การบริการ 8.30 - 16.30 น.				

ส่วนที่ 3 ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....