**แบบประเมินประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์ โดยคณาจารย์/เพื่อนอาจารย์**

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

ชื่ออาจารย์ผู้รับการประเมิน................................................กลุ่มวิชา........................................................

ชื่อวิชา.............................................................. สำหรับนักศึกษาชั้นปีที่.................ภาคการศึกษา...................  
ปีการศึกษา......................... จำนวนผู้เรียน........................คน สถานที่เรียน / สถานที่ฝึกปฏิบัติ ......................................  
โรงพยาบาล................................................................วัน/เดือน/ปี ที่ประเมิน........................................................................

**คำชี้แจง** ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ท่านทำการประเมิน โดยมีค่าคะแนน ดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| ค่าคะแนน 5 | หมายถึง มีการปฏิบัติการได้ดีมาก |
| ค่าคะแนน 4 | หมายถึง มีการปฏิบัติการได้ดี |
| ค่าคะแนน 3 | หมายถึง มีการปฏิบัติการได้ปานกลาง |
| ค่าคะแนน 2 | หมายถึง มีการปฏิบัติการได้พอใช้ |
| ค่าคะแนน 1 | หมายถึง มีการปฏิบัติการได้ควรปรับปรุง |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำ  ดับ | หัวข้อการประเมิน | คะแนนผลการประเมิน | |
| ผู้ประเมิน  คนที่ 1 | ผู้ประเมิน  คนที่ 2 |
| 1 | มีการวางแผนการสอนอย่างเป็นระบบ เพื่อให้ผลการสอนเป็นไปตามจุดมุ่งหมายที่วางไว้ |  |  |
| 2 | มีความสามารถสอนให้ผู้เรียนรู้จักคิด วิเคราะห์ และวิจารณ์ในวิชาที่สอน |  |  |
| 3 | มีความสามารถในการใช้เทคนิค วิธีสอนต่างๆเพื่อให้ผู้เรียนเกิดความสนใจและคิดตามการสอนตลอดเวลา |  |  |
| 4 | มีความสามารถให้ผู้เรียนมองเห็นความสัมพันธ์ของวิชาที่เรียนกับวิชาอื่นที่เกี่ยวข้อง |  |  |
| 5 | มีความสามารถแนะนำให้ผู้เรียนรู้จักแหล่งข้อมูลที่จะค้นคว้าศึกษาเพิ่มเติม |  |  |
| 6 | มีความสามารถจัดให้ผู้เรียนแสดงความคิดเห็น และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ตามความเหมาะสม |  |  |
| 7 | มีความสามารถในการใช้สื่อการสอน และอุปกรณ์ช่วยสอนที่เหมาะสมเป็นอย่างดี |  |  |
| 8 | มีความสามารถในการประเมินความรู้ความเข้าใจของผู้เรียนในวิชาที่สอน |  |  |
| 9 | มีความรับผิดชอบด้านการสอนภาคการประเมินและการวัดประเมินผลตามกำหนด |  |  |
| 10 | มีความสามารถอื่นๆ ที่เกี่ยวกับสอน |  |  |
| รวม | |  |  |
| เฉลี่ย | |  | |

ลงชื่อ................................................ ลงชื่อ.......................................................

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

ผู้ประเมินคนที่ 1 ผู้ประเมินคนที่ 2

รับทราบผลการประเมิน

ลงชื่อ................................................ ลงชื่อ................................................

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

ผู้รับการประเมิน รองผู้อำนวยการกลุ่มวิชาการ

วัน/เดือน/ปี............................ วัน/เดือน/ปี................