

ใบรายงานการฝึกงานภาควิชาการออกแบบตกแต่งภายใน

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

สำนักงาน.....เลขที่.....ซอย.....ถนน.....

เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นผู้ควบคุมการฝึกงานภาควิชาการออกแบบตกแต่งภายในของคณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต

ของ นาย/นางสาว.....เลขประจำตัว.....

ซึ่งได้มาฝึกงานในหน่วยงานตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

รวมเป็นเวลาทั้งสิ้นประมาณ.....ชั่วโมง โดยได้รับมอบหมายให้ฝึกงานดังต่อไปนี้

1. ตำแหน่งหรือประเภทงานที่ได้รับมอบหมายให้ฝึก.....
2. รายละเอียดเฉพาะตัวของนักศึกษาฝึกงานในสำนักงานของท่าน

คำชี้แจง

โปรดระบุรายการตามความเป็นจริงเพื่อใช้ประกอบในการประเมินผลการฝึกงานภาควิชาการออกแบบตกแต่งภายใน คณะศิลปกรรมศาสตร์ จะถือเป็นความลับ ดังนั้น กรุณาส่งใบรายงานนี้ที่ อาจารย์รุ่งวิทย์ เทพบุตร ภาควิชาการออกแบบตกแต่งภายใน คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต ถนนประชาชื่น เขตหลักสี่ กรุงเทพฯ 10210 โทร.0 2954 7300 ต่อ 776 โทรสาร 0 2580 0059 หรือฝากมากับนักศึกษา โดยขอความกรุณาลงนามปิดผนึกของด้วย

	ดีมาก	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง	หมายเหตุ
2.1 ความรู้ด้านวิชาชีพ					
2.2 ความเข้าใจในขั้นตอนการปฏิบัติงาน					
2.3 การทำงานให้บรรลุตามแผนงาน					
2.4 ความตั้งใจในการทำงาน					
2.5 ความสามารถในการแก้ไขปัญหา					
2.6 การปรับตัวให้เข้ากับสถานการณ์ใหม่					
2.7 การทำงานร่วมกับผู้อื่น					
2.8 มารยาทในการทำงานเข้าสังคม					
2.9 การแต่งกายและความสุภาพเรียบร้อย					
2.10 ลักษณะในการเป็นผู้นำ					

3. ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาและเตรียมพร้อมสำหรับนักศึกษาฝึกงาน

.....
.....
.....

4. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....
.....

5. ท่านเห็นว่านักศึกษาผู้นี้สมควร ผ่านการประเมินผลการฝึกงานครั้งนี้
 ไม่ผ่านการประเมินผลการฝึกงานครั้งนี้

ลงนาม.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ภาควิชาการออกแบบตกแต่งภายใน
 คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์
 ตารางลงเวลาการฝึกงาน วิชาการออกแบบตกแต่งภายใน

ชื่อ.....นามสกุล.....เลขประจำตัว.....

วัน/เดือน/ปี	ลายเซ็น	เวลามา	ลายเซ็น	เวลากลับ	รวมชั่วโมงทำงาน

รวมวันฝึกงานทั้งสิ้น.....วัน
 รวมชั่วโมงที่ฝึกงานทั้งสิ้น.....ชั่วโมง
 ลงนาม.....
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 วันที่.....

แบบประเมินผลการฝึกงาน
ภาควิชาการออกแบบตกแต่งภายใน
คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์

ชื่อนักศึกษา.....เลขประจำตัว.....
 ชื่อผู้ประเมิน.....ตำแหน่ง.....
 สำนักงาน.....เลขที่.....ซอย.....ถนน.....
 เขต.....จังหวัด.....โทร.....โทรสาร.....

ลำดับที่	ให้งานวันที่	ประเภทหรือลักษณะงาน	ประเมินคุณภาพของงาน
1/...../.....
2/...../.....
3/...../.....
4/...../.....
5/...../.....
6/...../.....
7/...../.....
8/...../.....

ลำดับที่	ไ้งานวันที่	ประเภทหรือลักษณะงาน	ประเมินคุณภาพของงาน
9/...../.....
10/...../.....
11/...../.....
12/...../.....
13/...../.....
14/...../.....
15/...../.....
16/...../.....
17/...../.....
18/...../.....
19/...../.....

ลำดับที่	ไ้งานวันที่	ประเภทหรือลักษณะงาน	ประเมินคุณภาพของงาน
20/...../.....
21/...../.....
22/...../.....
23/...../.....
24/...../.....
25/...../.....
26/...../.....
27/...../.....
28/...../.....
29/...../.....
30/...../.....