แบบบันทึกผลการประเมินกิจกรรม.....

ชั้น มัธยมศึกษาปีที่ ครูที่ปรึกษา .....

เลขที่	เลขประจำตัว	ชื่อ	รายการประเมินจุดประสงค์						ผลการประเมิน (ผ/มผ)		
			1.....	2.....	3.....	4.....		เกณฑ์ประเมินที่ได้	จุดประสงค์ของกิจกรรม	เวลาเข้าร่วมกิจกรรม (80%)	สรุปผลการประเมิน
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											

เกณฑ์ประเมินรายจุดประสงค์ คุณภาพปรับปรุง ได้ 0 คุณภาพพอใช้ ได้ 1 คุณภาพดี ได้ 2

เกณฑ์ประเมินรายจุดประสงค์ทั้งหมด ได้คะแนนเฉลี่ยต่ำ 1 ได้คะแนนเฉลี่ยสูงแต่ ผลประเมินได้ ผ ได้คะแนนเฉลี่ยน้อยกว่า 1 ผลประเมินได้ มผ