

แบบฟอร์มประเมินการบันทึกภาระงานปีการศึกษา
 ช่วงเวลาที่ทำการประเมิน เดือน..... พ.ศ.

I ข้อมูลของผู้บันทึกภาระงาน

1. ท่านเป็น ผู้บริหาร วพม. หรือ รพ.ร. ๒
 อาจารย์หัวหน้าภาควิชาปรีคลินิก
 อาจารย์หัวหน้าภาควิชาคลินิก
 ผู้อำนวยการกอง
 อาจารย์ประจำ (ยังรับราชการ)
 อาจารย์พิเศษ (เกษียณอายุราชการ)
 อื่นๆ ระบุ.....

2. ระยะเวลาที่ท่านทำการสอนในวิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

- ≤ 5 ปี 6-10 ปี 10-15 ปี ≥ 15 ปี

II ข้อความที่ประเมิน

ข้อความที่ประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					เหตุผลและข้อเสนอแนะ
	5	4	3	2	1	
1. ความเหมาะสมของเนื้อหาในแบบฟอร์มที่ประเมิน						
1.1 หัวข้อ งานสอน	⑤	④	③	②	①	
1.2 หัวข้อ งานบริการทางวิชาการ/วิชาชีพ	⑤	④	③	②	①	
1.3 หัวข้อ งานวิจัย,เขียนตำรา	⑤	④	③	②	①	
1.4 หัวข้อ งานบริหาร	⑤	④	③	②	①	
1.5 หัวข้อ การประกันคุณภาพการศึกษา	⑤	④	③	②	①	
1.6 การประชุมสัมมนา,ภารกิจอื่นๆ	⑤	④	③	②	①	
2. ความชัดเจนของแบบฟอร์มบันทึกภาระงาน	⑤	④	③	②	①	

1 = ยังต้องปรับปรุง 2 = พอใช้ 3 = ปานกลางถึงดี 4 = ดี 5 = ดีมาก

หากประเมิน 2 หรือ 1 ข้อ กรุณาระบุปัญหาและข้อเสนอแนะ

หมายเหตุ

.....

3. ความถี่ของการบันทึกภาระงานควรเป็นกี่ครั้งต่อปี

- 1 ครั้ง 2 ครั้ง อื่นๆ ระบุ.....

4. ห้วงระยะเวลาที่บันทึกภาระงาน ควรใช้แบบใด

1. ปีการศึกษา 2. ใช้ปีปฏิทิน 3. ใช้ปีงบประมาณ

5. ปัญหาของท่านในการบันทึกภาระงาน คือ อะไร

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงการบันทึกภาระงาน (แบบฟอร์ม, การปฏิบัติ และอื่นๆ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณเป็นอย่างสูงที่กรุณาตอบแบบสอบถามและกรุณาส่งคืนหน่วยแพทยศาสตรศึกษา วพม. (พ.ศ. 255_)