

คู่มือ



การฝึกประสบการณ์วิชาชีพระยะสั้น การแพทย์แผนไทย

(๐๕๐๕๔๖๒ การนวดไทย)



สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย

คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา มหาวิทยาลัยทักษิณ

คำนำ

คู่มือการฝึกประสบการณ์วิชาชีพการนวดไทยเล่มนี้เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกประสบการณ์วิชาชีพการนวดไทย (0505462) เพื่อเป็นแนวทางในการฝึกประสบการณ์สำหรับนิสิตหลักสูตรการแพทย์แผนไทยบัณฑิต สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา มหาวิทยาลัยทักษิณ โดยรายละเอียดของคู่มือประกอบด้วยเนื้อหาและข้อตกลงการฝึกประสบการณ์ แบบบันทึกการฝึกประสบการณ์ แบบประเมินผลการฝึกประสบการณ์ ใบลงเวลาปฏิบัติงาน

ในการฝึกประสบการณ์วิชาชีพการนวดไทย ทำการฝึกในสถานประกอบการ โรงพยาบาล หรือในสถานที่พร้อมด้วยอุปกรณ์ที่มหาวิทยาลัยจัดให้ โดยใช้ความรู้และทักษะที่ได้ศึกษามาแล้ว รวมถึงกรณีศึกษา การดูแลสุขภาพแบบองค์รวมที่เป็นการดูแลสุขภาพแบบผสมผสานทั้งกาย ใจ จิตวิญญาณและสิ่งแวดล้อม ให้คำแนะนำฟื้นฟูสุขภาพ รวมชั่วโมงการฝึกประสบการณ์วิชาชีพทั้งสิ้น จำนวน 300 ชั่วโมง (50 กรณีศึกษา) ทั้งนี้ในการฝึกประสบการณ์วิชาชีวด้านการนวดไทย นิสิตมีการฝึกประสบการณ์ในชุมชนแล้วบางส่วน) พร้อมทั้งคัดเลือกกรณีศึกษาที่ สนใจ 1 กรณีศึกษา เพื่อศึกษาในเชิงลึกและนำเสนอต่อแหล่งฝึก และสาขาวิชา ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันจันทร์ที่ 1 เดือนเมษายน ถึง วันศุกร์ที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2567

สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา มหาวิทยาลัยทักษิณ จึงได้จัดทำคู่มือเล่มนี้ขึ้น เพื่อเป็นแนวทางในระหว่างการฝึกปฏิบัติงานเชิงประจักษ์วิชาชีพดังกล่าว เพื่อให้การฝึกปฏิบัติเป็นไปอย่างมีระบบ สามารถส่งต่อการรักษาได้และเป็นข้อมูลในการศึกษาต่อไป

สาขาวิชาการแพทย์แผนไทย

9 กุมภาพันธ์ 2567

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	1
สารบัญ	2
อาจารย์รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์นิเทศ	3
ขอบเขตการฝึกปฏิบัติ	3
ขั้นตอนการดำเนินงาน	4
เนื้อหาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	4
สรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติของนิสิต	5
ข้อตกลง	6
ข้อปฏิบัติของนิสิตระหว่างการฝึกงาน	6
กิจกรรมอาจารย์ประจำแหล่งฝึก	7
การส่งรายงาน	7
การประเมินผล	7
ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงาน	8
ภาคผนวก ก	9
แบบบันทึกชั่วโมงการฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการนวดไทยประจำแหล่งฝึก	10
แบบบันทึกกิจกรรมประจำวัน	12
แบบประเมินการฝึกปฏิบัติงานด้านการนวดไทย	13
แบบประเมินการสอนสุขศึกษา	14
แบบประเมินทัศนคติ และคุณลักษณะที่พึงประสงค์	15
แบบประเมินการฝึกปฏิบัติงานด้านการนวดไทย (สำหรับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก)	16
แบบฟอร์มการประเมินผลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพการนวดไทย (สำหรับอาจารย์นิเทศ)	17
แบบประเมินการนำเสนอผลการฝึกประสบการณ์และการจัดทำรูปเล่มรายงาน	19
แบบฟอร์มการประเมินสถานที่ฝึกประสบการณ์ด้านการนวดไทย	21
แบบบันทึกผู้ป่วยด้านการนวดไทย	23
แบบบันทึกการติดตามผลการรักษา	28
แผนการให้สุขศึกษา	31
แบบฟอร์มการขออนุมัติการลาการฝึกปฏิบัติงานเชิงวิชาชีพ	32
บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของนิสิตฝึกปฏิบัติงานเชิงวิชาชีพการแพทย์แผนไทย	33
เวชระเบียนผู้ป่วยสำหรับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ ด้านการนวดไทย	34

รายละเอียดการฝึกประสบการณ์วิชาชีพการนวดไทย

การฝึกปฏิบัติงานตามรายวิชาฝึกประสบการณ์ทางวิชาชีพการนวดไทย รหัสวิชา 0505462 จำนวน 3 หน่วยกิต (300 ชั่วโมง) ได้จัดทำขึ้นตามหลักสูตร โดยใช้สำหรับนิสิตชั้นปีที่ 2 ซึ่งเป็นภาคการศึกษา 2/2566 เพื่อให้นิสิตได้ใช้ความรู้เกี่ยวกับการนวดไทยที่ได้ศึกษามาทั้งหมดมาประยุกต์ใช้ในการแก้ไขปัญหาด้านการนวดไทยในสถานการณ์จริง ซึ่งมีรายละเอียดการฝึกปฏิบัติดังต่อไปนี้

อาจารย์รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์นิเทศ

อาจารย์ผู้รับผิดชอบ

- อาจารย์ ดร.นิตา น้อยเต็ม

โทรศัพท์ 089-7352595 E-mail: nnuiden@gmail.com

- อาจารย์ ดร.สุพัตรา พรหมอินทร์

โทรศัพท์ 084-7330428 E-mail: Supatchula@gmail.com

อาจารย์นิเทศ

- อาจารย์ประจำสาขาวิชา

คำอธิบายรายวิชา

การนำความรู้และทักษะที่ได้จากวิชาการนวดไทยมาใช้ในสถานการณ์จริง เพื่อการนวดรักษาและฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วยตามหลักการแพทย์แผนไทย การวิเคราะห์โรคทางการนวดไทยเทียบเคียงกับการแพทย์แผนปัจจุบัน ตลอดจนการส่งต่อผู้ป่วย

Applying knowledge and skills gained from Thai massage subject to real life situations for treating and restoring patient health which regarding to the principal of Thai traditional medicine; disease analysis based on Thai traditional medicine and in comparison with those in modern medicine; patient referral

ขอบเขตการฝึกปฏิบัติ

ฝึกปฏิบัติและฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการนวดไทย โดยทำการฝึกปฏิบัติการในมหาวิทยาลัย ชุมชน ครอบมหาวิทยาลัย สถานประกอบการ โรงพยาบาล หรือหน่วยงานที่ได้รับการรับรองจากสภาวิชาชีพการแพทย์แผนไทย ภายใต้การควบคุมดูแลของอาจารย์ที่เลี้ยงจากแหล่งฝึก และอาจารย์ผู้รับผิดชอบการฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการนวดไทย

สรุปชั่วโมงการฝึกด้านนวดไทย 300 ชั่วโมง	
ฝึกภายในมหาวิทยาลัย	ฝึกภายนอกมหาวิทยาลัย
50 ชั่วโมง	250 ชั่วโมง

กิจกรรมที่นิสิตได้เข้าร่วมฝึกประสบการณ์วิชาชีพภายในมหาวิทยาลัย มีดังนี้

ด้านการนวดไทย

1. ชั่วโมงกิจกรรมรักษาผู้ป่วยเกี่ยวกับระบบกล้ามเนื้อ (10 ชั่วโมง)
2. ชั่วโมงกิจกรรมบริหารมารดาหลังคลอด (20 ชั่วโมง)
3. ชั่วโมงหนึ่งบ้านหนึ่งบ้าน (20 ชั่วโมง)
4. หน่วยแพทย์เคลื่อนที่ พอ.สว.

ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. ติดต่อประสานงานกับแหล่งฝึกงาน
2. ประสานงานกับฝ่ายนิสิตกับการมีงานทำของมหาวิทยาลัย
3. ปฐมนิเทศนิสิต ณ มหาวิทยาลัยฯ
4. นิสิตออกฝึกยังสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน
5. นิเทศการฝึกงานของนิสิต ณ แหล่งฝึกงาน
6. ปัจฉิมนิเทศ ณ มหาวิทยาลัยฯ

เนื้อหาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ

นิสิตจะต้องฝึกปฏิบัติการนวดไทยจำนวนอย่างน้อย 50 กรณีศึกษา (ทั้งนี้กรณีที่จำนวนเคสไม่ครบจำนวน ให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกเซ็นรับรอง) และจัดทำเป็นรายงานตามแบบฟอร์มที่กำหนด ส่งอาจารย์ประจำแหล่งฝึกและอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาตามมอบหมาย โดยในการฝึกปฏิบัตินิสิตต้องทำการวินิจฉัยโรค ตรวจร่างกายทางหัตถเวช การนวดรักษา การใช้ยาจากสมุนไพรร่วมกับการนวด การให้สุขศึกษา และทำกายบริหาร ภายใต้การควบคุมของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก หรือพี่เลี้ยง ณ แหล่งฝึก โดยมีวัตถุประสงค์ของการฝึกฯ ดังนี้

1. เพื่อให้ นิสิตสามารถเข้าใจถึงอาการ และสาเหตุของการเกิดโรค
2. เพื่อให้ นิสิตมีความรู้และทักษะการตรวจ การวินิจฉัยโรค
3. เพื่อให้ นิสิตสามารถนวดเพื่อบำบัดโรคได้อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ
4. เพื่อให้ นิสิตสามารถใช้ยาสมุนไพร หรือลูกประคบสมุนไพร ร่วมกับการนวดได้

5. เพื่อให้บัณฑิตสามารถให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย หรือผู้รับบริการได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
6. เพื่อให้บัณฑิตได้ฝึกปฏิบัติประสบการณ์วิชาชีพการนวดไทย ให้เป็นไปตามสภาวิชาชีพฯ กำหนด 300 ชั่วโมง

สรุปกิจกรรมการฝึกปฏิบัติของบัณฑิต

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง
จัดทำแผนการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	ส่งอาจารย์ประจำแหล่งฝึกทุกสัปดาห์
จัดทำบันทึกประจำวัน	ส่งอาจารย์ประจำแหล่งฝึกทุกวัน
รายงานกรณีศึกษา (1 กรณีศึกษา)	เมื่อจบการฝึกฯ
การเขียนรายงานการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	เมื่อจบการฝึกฯ
การนำเสนอผลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพ	เมื่อจบการฝึกฯ

ข้อตกลงของนิสิต

1. นิสิตทำความเข้าใจในรายละเอียดการฝึกประสบการณ์ตามขอบเขตรายวิชา วัตถุประสงค์ กิจกรรมและการทดสอบสมรรถนะก่อนออกฝึกประสบการณ์
2. ให้นิสิตลงชื่อปฏิบัติงานทุกครั้ง และลงเวลาในการปฏิบัติงานตามความเป็นจริง (ห้ามลงชื่อแทนกัน) ตามหน่วยที่ตนเองฝึกงาน
3. ห้ามนิสิตแลกเปลี่ยนหน้าที่กันก่อนได้รับอนุญาต หากจะเปลี่ยนหน้าที่กันให้เขียนเป็นลายลักษณ์อักษร โดยต้องได้รับความยินยอมทั้งสองฝ่าย และต้องแจ้งให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกทราบทุกครั้ง
4. ห้ามปลอมลายมือชื่อของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก หากกระทำจะถูกตัดคะแนน 25% ของคะแนนฝึกประสบการณ์ทั้งหมด พร้อมลงภาคทัณฑ์ และแจ้งให้ผู้ปกครองรับทราบ
5. ถ้ามีกิจธุระจำเป็นขณะฝึกปฏิบัติงาน ให้ขออนุญาตกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก และเมื่อเสร็จธุระแล้วให้รายงานตัวต่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึกให้รับทราบทุกครั้ง
6. ในกรณีสาย ลา ขาด ควรแจ้งให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกรับทราบ และในกรณีลาป่วยเกิน 1 วัน จะต้องมียอมรับแพทย์ กรณีไม่แจ้งจะถือว่าขาดและจะต้องฝึกชดใช้เป็น 2 เท่า สาย 3 ครั้ง ชดเชย 1 วัน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก
7. ฝึกงานตามสถานพยาบาล และสถานที่ที่มหาวิทยาลัยฯ จัดให้ตามที่กำหนด ให้ปฏิบัติตามระเบียบของสถานที่ฝึกอย่างเคร่งครัด และอยู่ในความควบคุมของอาจารย์ประจำแหล่งฝึกทุกครั้ง
8. ให้นิสิตบันทึกรายงานตามแบบบันทึกและให้อาจารย์ประจำแหล่งฝึกในแต่ละหน่วยประเมินผลการปฏิบัติ และลงชื่อทุกครั้ง
9. การประเมินการปฏิบัติงานของนิสิตในสถานประกอบการ ออกหน่วยฯ ปฏิบัติงานในชุมชน ในสถานพยาบาล สวนสมุนไพรรหรือป่าชุมชน โดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึกจะประเมินทุกระยะ
10. ให้นิสิตรวบรวมรายงานที่บันทึกทั้งหมด และสรุปรายงานทั้งหมดทำเป็นรูปเล่มส่งอาจารย์ประจำวิชา หลังจากเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติงานไม่เกิน 1 สัปดาห์
11. เขียนรายงานการฝึกประสบการณ์นวดไทย จำนวน 1 เล่ม
12. นิสิตจะต้องมีคุณธรรม จริยธรรม ความซื่อสัตย์ หากมีการกระทำผิดเกิดขึ้น เช่น การลักทรัพย์และเหตุการณ์อื่นๆ ที่ทำให้องค์กรเสียหาย ให้แหล่งฝึกส่งนิสิตกลับมายังต้นสังกัด และดำเนินการลงโทษตามสมควร

ข้อปฏิบัติของนิสิตระหว่างการฝึกงาน

1. ปฏิบัติตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

2. มีกิริยามารยาท วินัย และมนุษยสัมพันธ์ที่ดี
3. มีความกระตือรือร้นในการเรียนรู้งาน
4. มีความรับผิดชอบต่อน้ำที่ที่ได้รับมอบหมาย
5. เคารพและปฏิบัติตามกฎระเบียบของแหล่งฝึก
6. แต่งกายชุดฝึกปฏิบัติงานที่สะอาด ถูกต้อง สุภาพเรียบร้อย ห้ามสวมกางเกงยีนส์หรือกางเกงที่เข้ารูปหรือกระโปรงสั้นและชุดที่ไม่สุภาพ
7. นิสิตใส่รองเท้าหุ้มส้นสีดำไม่มีลวดลาย สูงไม่เกิน 2 นิ้ว สุภาพ เรียบร้อย
8. นิสิตชายตัดผมทรงสั้น สุภาพ ไม่ไว้หนวดเครา
9. นิสิตหญิงรวบผม ตัดโบว์สีดำหรือสีสุภาพ ที่มีตาข่าย เก็บผมด้านหลังต้องติดกับสีดำให้เรียบร้อย
10. นิสิตหญิงที่คลุมฮิญาบ ฮิญาบจะต้องเป็นสีขาว สะอาด ไม่ส่งกลิ่นเหม็นอับรบกวน
11. เล็บมือสั้นดูสะอาด

กิจกรรมอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

1. ให้คำแนะนำการฝึกงานของนิสิตให้เป็นไปตามหลักสูตร
2. ประสานงานกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร เพื่อให้การฝึกงานดำเนินไปด้วยดี
3. ประเมินผลการฝึกงานของนิสิตตามแบบฟอร์มการประเมินตามสภาพความเป็นจริง

การส่งรายงาน

ส่งรายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมายจากการฝึกประสบการณ์วิชาชีพการนวดไทย หลังจากเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติงานไม่เกิน 1 สัปดาห์ ถ้าส่งไม่ทันตามกำหนดเวลาให้ติดต่อ |

การประเมินผล

ลำดับ	สิ่งที่ประเมิน	ผู้ประเมิน		น้ำหนักการประเมิน %
		อาจารย์ประจำแหล่งฝึก	อาจารย์นิเทศ	
1	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการนวดไทย	✓	-	30
2	การทดสอบก่อนการฝึกฯ	-	✓	10
3	การทดสอบหลังการฝึกฯ	-	✓	10
4	การนำเสนอผลการฝึกฯ	-	✓	15
5	การเขียนรายงานการฝึกฯ	-	✓	15
7	บุคลิกภาพความเป็นแพทย์แผนไทย	✓	-	5
8	ความร่วมมือ (Attention)	-	✓	10
9	การฝึกประสบการณ์วิชาชีพเสริม	-	✓	5
รวม				100

เกณฑ์การประเมินผล

80 – 100	คะแนน	เกรด	A
75 – 79	คะแนน	เกรด	B+
70 – 74	คะแนน	เกรด	B
65 – 69	คะแนน	เกรด	C+
60 – 64	คะแนน	เกรด	C
55 – 59	คะแนน	เกรด	D+
51 – 54	คะแนน	เกรด	D
0 – 50	คะแนน	เกรด	F

ระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงาน

ปฏิบัติงานทุกวันจันทร์ - ศุกร์ เวลาราชการ 08.00 - 16.30 น. ตั้งแต่วันจันทร์ที่ 1 เดือนเมษายน ถึง วันศุกร์ที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2567

- หมายเหตุ : 1) ช่วงเวลาของการปฏิบัติงาน ให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์ประจำแหล่งฝึกในแต่ละแหล่งฝึก
- 2) นิสิตแต่ละคน จะมีชั่วโมงฝึกตามแบบสรุปชั่วโมงฝึกฯ ซึ่งแจ้งอาจารย์ประจำแหล่งฝึกแต่ละแหล่งฝึก เป็นรายบุคคล



ภาคผนวก ก



แบบบันทึกชั่วโมงการฝึกประสบการณ์วิชาชีพการนวดไทย ประจำแหล่งฝึก.....

ว/ด/ป	สรุปกิจกรรมที่ปฏิบัติ	ลงเวลานิสิต			ลายมือชื่อ อ.ประจำแหล่งฝึก	หมายเหตุ
		ช่วงเวลา ที่ปฏิบัติ	สรุปจำนวน ชั่วโมง	ลายมือชื่อ		

ว/ด/ป	สรุปกิจกรรมที่ปฏิบัติ	ลงเวลานิสิต			ลายมือชื่อ อ.ประจำแหล่งฝึก	หมายเหตุ
		ช่วงเวลาที่ ปฏิบัติ	สรุปจำนวน ชั่วโมง	ลายมือชื่อ		

เวลาที่ฝึกปฏิบัติงาน.....ชั่วโมง

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้ประเมิน

(.....)



แบบบันทึกกิจกรรมประจำวัน

ประจำวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แหล่งฝึก.....

๑. กิจกรรมการฝึกปฏิบัติ

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

๒. ประโยชน์และประสบการณ์ที่ได้รับ

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

๓. ปัญหาและอุปสรรคที่มีผลต่อกิจกรรมการฝึก

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

๔. ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ/แนวทางแก้ไขของนิสิต

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

ลงชื่อ..... นิสิต

ข้อเสนอแนะของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

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

ลงชื่อ..... อาจารย์ผู้ประเมิน

แบบประเมินการฝึกปฏิบัติงานด้านการนวดไทย

นิสิตสาขาวิชาการแพทย์แผนไทย คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อสถานที่ฝึกประสบการณ์

ชื่อ-สกุล นิสิต..... รหัสประจำตัว.....

ฝึกระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....รวมเวลาการฝึกปฏิบัติงาน.....ชั่วโมง

คำชี้แจง

- ๔ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงพฤติกรรมนั้น ๆ ตั้งแต่ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป
- ๓ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงพฤติกรรมนั้น ๆ ร้อยละ ๖๕ - ๗๙
- ๒ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงพฤติกรรมนั้น ๆ ร้อยละ ๕๐ - ๖๔
- ๑ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงพฤติกรรมนั้น ๆ น้อยกว่าร้อยละ ๕๐
- ๐ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงพฤติกรรมนั้น ๆ ร้อยละ ๐

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๔)	ดี (๓)	พอใช้ (๒)	ปรับปรุง (๑)	ไม่ ปฏิบัติ (๐)	หมายเหตุ
๑. นิสิตสามารถประเมินสภาพก่อนนวดและการบันทึกปัญหาสุขภาพได้						
๒. นิสิตมีความรู้และทักษะการวินิจฉัยสาเหตุของการเกิดโรคได้						
๓. นิสิตสามารถนวดเพื่อบำบัดโรคได้						
๔. นิสิตสามารถใช้ลูกประคบสมุนไพร หรือสมุนไพรอื่น ๆ ร่วมกับการนวดได้						
๕. นิสิตสามารถลงน้ำหนักมือ (รสมือ) ในแต่ละจุดที่นวดได้อย่างแม่นยำ						
๖. นิสิตสามารถให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ในระหว่างการนวดและหลังจากการนวดได้						
๗. การแต่งกายที่เหมาะสม มีความรับผิดชอบ ตรงต่อเวลา						
๘. มีมนุษยสัมพันธ์ต่อผู้ฝึกสอน และเพื่อนร่วมงาน						
๙. มีความกระตือรือร้น ใฝ่เรียน ใฝ่รู้ สู้งาน						
๑๐. มีคุณธรรม จริยธรรม มีมารยาท สุภาพเรียบร้อย						
รวม						
รวมทั้งหมด (คะแนนเต็ม ๔๐ คะแนน)						
คะแนนเฉลี่ย (หารด้วย ๔ คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)						

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็น

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้ประเมิน

แบบประเมินการสอนสุศึกษา (ถ้ามี)

นิติตสาขาวิชาการแพทย์แผนไทย คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อ-สกุล นิติต.....รหัสประจำตัว.....
กิจกรรมที่ปฏิบัติ.....ครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

- คำชี้แจง**
- ๔ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงพฤติกรรมนั้น ๆ ตั้งแต่ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป
 - ๓ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงพฤติกรรมนั้น ๆ ร้อยละ ๖๕ - ๗๙
 - ๒ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงพฤติกรรมนั้น ๆ ร้อยละ ๕๐ - ๖๔
 - ๑ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงพฤติกรรมนั้น ๆ น้อยกว่าร้อยละ ๕๐
 - ๐ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงพฤติกรรมนั้น ๆ ร้อยละ ๐

หัวข้อการประเมิน	ระดับความคิดเห็น				
	ดีมาก (๔)	ดี (๓)	พอใช้ (๒)	ปรับปรุง (๑)	ไม่ปฏิบัติ (๐)
ขั้นเตรียมก่อนให้ความรู้					
๑. รูปแบบแผนการสอน สะอาด เรียบร้อย และส่งได้ตรงเวลา					
๒. เลือกเรื่องที่สำคัญตรงกับปัญหาและความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย					
๓. กำหนดกิจกรรมการสอนได้สอดคล้องกับเนื้อเรื่อง และสื่อการสอน					
ขั้นถ่ายทอดความรู้					
๔. อธิบายเนื้อเรื่องเข้าใจง่าย ครอบคลุม และต่อเนื่อง					
๕. ตอบคำถามและแก้ปัญหาเฉพาะหน้าได้เหมาะสม					
๖. ทักษะการพูด น่าเสียงในการพูด ถูกต้องตามอักขระวิธี					
๗. สรุปและทบทวน เน้นเรื่องที่สำคัญนำไปใช้ได้					
๘. สร้างบรรยากาศในการส่งเสริมการเรียนรู้ เช่น แต่งกายเรียบร้อย วาจาสุภาพ ยิ้มแย้มแจ่มใส					
ขั้นประเมินผล					
๙. ผู้ฟังสนใจ ซักถาม และแสดงความคิดเห็น					
๑๐. ผู้ฟังสามารถตอบข้อซักถาม หรือสาธิตย้อนกลับได้					
รวม					
รวมทั้งหมด (คะแนนเต็ม ๔๐ คะแนน)					
คะแนนเฉลี่ย (หารด้วย ๔ คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)					

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็น

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้ประเมิน

แบบประเมินทัศนคติ และคุณลักษณะที่พึงประสงค์

นิติตสาขาวิชาการแพทย์แผนไทย คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อ-สกุล นิติต.....รหัสประจำตัว.....

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

- คำชี้แจง**
- ๔ หมายถึง แสดงพฤติกรรมหรือมีลักษณะนั้น ๆ ตั้งแต่ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป
 - ๓ หมายถึง แสดงพฤติกรรมหรือมีลักษณะนั้น ๆ ร้อยละ ๖๕ - ๗๙
 - ๒ หมายถึง แสดงพฤติกรรมหรือมีลักษณะนั้น ๆ ร้อยละ ๕๐ - ๖๔
 - ๑ หมายถึง แสดงพฤติกรรมหรือมีลักษณะนั้น ๆ น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

หัวข้อการประเมิน	เกณฑ์คะแนน			
	มากที่สุด (๔)	มาก (๓)	ปานกลาง (๒)	น้อย (๑)
๑. การแต่งกาย ความตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบ				
๒. การปฏิสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้ป่วย				
๓. มีจิตบริการ ไม่เลือกปฏิบัติ				
๔. ความกระตือรือร้น ใฝ่เรียนรู้				
๕. ความมีคุณธรรมและจริยธรรม				
รวม				
รวมทั้งหมด (คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน)				
คะแนนเฉลี่ย (หารด้วย ๕ คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)				

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้ประเมิน

แบบประเมินการฝึกปฏิบัติงานด้านการนวดไทย

นิสิตสาขาวิชาการแพทย์แผนไทย คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อสถานที่ฝึกประสบการณ์ (มหาวิทยาลัย).....

ชื่อ-สกุล นิสิต.....รหัสประจำตัว.....
ฝึกระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....รวมเวลาการฝึกปฏิบัติงาน.....ชั่วโมง

- คำชี้แจง**
- ๔ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงผลการศึกษานั้น ๆ ตั้งแต่ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป
 - ๓ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงผลการศึกษานั้น ๆ ร้อยละ ๖๕ - ๗๙
 - ๒ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงผลการศึกษานั้น ๆ ร้อยละ ๕๐ - ๖๔
 - ๑ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงผลการศึกษานั้น ๆ น้อยกว่าร้อยละ ๕๐
 - ๐ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงผลการศึกษานั้น ๆ ร้อยละ ๐

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๔)	ดี (๓)	พอใช้ (๒)	ปรับปรุง (๑)	ไม่ปฏิบัติ (๐)	หมายเหตุ
๑. การให้ความสนใจกับเรื่องที่เข้าศึกษาหรือฝึกงาน						
๒. มีความกระตือรือร้นในการปฏิบัติหรือซักถาม						
๓. มีความสนใจ ใฝ่เรียน ใฝ่รู้ ในการฝึกทักษะ						
๔. การใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับการฝึกทักษะ						
๕. ความสะอาด ความรอบคอบในการฝึกทักษะ						
๖. ความมีมารยาทและอ่อนน้อมต่อวิทยากรหรืออาจารย์ประจำแหล่งฝึก						
๗. ความรับผิดชอบและตรงต่อเวลา						
๘. การมีมนุษยสัมพันธ์ต่อผู้ให้ความรู้และเพื่อนร่วมงาน						
๙. การแสดงออกซึ่งความมีน้ำใจต่อแหล่งฝึกประสบการณ์						
๑๐. มีคุณธรรมและจริยธรรมในการฝึกประสบการณ์						
รวม						
รวมทั้งหมด (คะแนนเต็ม ๔๐ คะแนน)						
คะแนนเฉลี่ย (หารด้วย ๔ คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)						

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็น

.....
.....

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้ประเมิน

แบบฟอร์มการประเมินผลการฝึกประสบการณ์วิชาชีพการนวดไทย (สำหรับอาจารย์นิเทศ)
 นิเทศสาขาวิชาการแพทย์แผนไทย คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อ - สกุล นิเทศ.....รหัสประจำตัว.....

สถานที่ฝึก.....

ข้อแนะนำ ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องหมายเลขที่ผู้ประเมินเห็นว่าเหมาะสมที่สุดเพียงช่องเดียว

- คำชี้แจง**
- ๕ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงพฤติกรรมนั้น ๆ ตั้งแต่ร้อยละ ๘๐ ขึ้นไป
 - ๔ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงพฤติกรรมนั้น ๆ ร้อยละ ๖๕ - ๗๙
 - ๓ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงพฤติกรรมนั้น ๆ ร้อยละ ๕๐ - ๖๔
 - ๒ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงพฤติกรรมนั้น ๆ ร้อยละ ๓๕ - ๔๙
 - ๑ หมายถึง กิจกรรมหรือการแสดงพฤติกรรมนั้น ๆ น้อยกว่าร้อยละ ๓๕

ที่	รายละเอียดในการประเมิน	คะแนน				
		๕	๔	๓	๒	๑
	คุณลักษณะทั่วไป					
๑	ความประพฤติ ความมีระเบียบ และปฏิบัติตัวตามระเบียบหรือกฎเกณฑ์ที่กำหนดไว้อย่างดี					
๒	ความซื่อสัตย์และเป็นที่ไว้วางใจได้ ความสามารถในการทำงานร่วมกับผู้อื่น					
๓	ความกระตือรือร้นต่อตนเองและต่องานในหน้าที่					
๔	มีความตรงต่อเวลา มีความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย					
๕	มีความสม่ำเสมอ ครบถ้วน สะอาดเรียบร้อย เป็นปัจจุบัน ในการบันทึกการปฏิบัติงานในสมุดบันทึกงาน					
๖	บันทึกการปฏิบัติงานสะท้อนถึงภารกิจและการนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงาน					
	ผลการปฏิบัติงาน					
๗	มีผลงานครบถ้วนตามที่กำหนดไว้แต่ต้น					
๘	ผลงานถูกต้องตามรูปแบบและหลักเกณฑ์					
๙	ผลงานเสร็จเรียบร้อยภายในเวลากำหนด					
๑๐	ผลงานมีความประณีต สมบูรณ์ ได้มาตรฐานเป็นตัวอย่างที่ดี					
๑๑	ผลงานเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน					
๑๒	มีการสรุปหรือนำเสนอผลการปฏิบัติงานหรือโครงการต่อผู้เกี่ยวข้อง					
	รวม					
	รวมทั้งหมด (คะแนนเต็ม ๖๐ คะแนน)					
	รวมคะแนน (หารด้วย ๖ คะแนนเต็ม ๑๐ คะแนน)					

แบบประเมินการนำเสนอผลการฝึกประสบการณ์และการจัดทำรูปเล่มรายงาน

นิสิตสาขาวิชาการแพทย์แผนไทย คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อ-สกุล นิสิต.....รหัสประจำตัว.....
ฝึกระหว่างวันที่.....ถึงวันที่.....รวมเวลาการฝึกปฏิบัติงาน.....ชั่วโมง

ตอนที่ ๑ การนำเสนอผลการฝึกงานของนิสิต (รายกลุ่ม) (ให้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง)

หัวข้อการประเมิน	ระดับความคิดเห็น			
	ดีมาก (๔)	ดี (๓)	พอใช้ (๒)	ปรับปรุง (๑)
ด้านความถูกต้องทางวิชาการ				
๑. เนื้อหาทางวิชาการมีความถูกต้อง				
๒. มีความกระชับของเนื้อหา				
๓. การอ้างอิงเอกสารด้านวิชาการ				
ด้านรูปแบบการนำเสนอ				
๔. มีความเรียบร้อยของเนื้อหา ครบถ้วน				
๕. มีการนำเสนอที่น่าสนใจ ทักษะการพูด น่าเสียดาย				
๖. เลือกใช้ตาราง กราฟ และรูปภาพ อธิบายเพื่อให้เข้าใจง่าย				
๗. การใช้เวลาในการนำเสนอที่เหมาะสม				
การตอบคำถาม				
๘. อธิบายหลักการและการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น				
๙. ความสามารถในการเชื่อมโยงการแก้ไขปัญหา				
๑๐. ไหวพริบ ปฏิภาณ ในการตอบคำถาม				
รวม				
รวมทั้งหมด (คะแนนเต็ม ๔๐ คะแนน)				
คะแนนเฉลี่ย (หารด้วย ๘ คะแนนเต็ม ๕ คะแนน)				

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็น

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

ลงชื่อ.....
(.....)

อาจารย์ผู้ประเมิน

ตอนที่ ๒ รูปเล่มรายงานการฝึกงานของนิสิต (รายบุคคล) (ให้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่าง)

หัวข้อการประเมิน	ระดับความคิดเห็น			
	ดีมาก (๔)	ดี (๓)	พอใช้ (๒)	ปรับปรุง (๑)
ด้านความถูกต้องทางวิชาการ				
๑. เนื้อหาทางวิชาการมีความถูกต้อง				
๒. มีความกระชับของเนื้อหา				
๓. มีการเรียงลำดับเนื้อหาได้ถูกต้อง				
๔. การอ้างอิงเอกสารด้านวิชาการ				
ด้านการวิเคราะห์และเสนอแนะทางแก้ปัญหา				
๕. มีการวิเคราะห์ปัญหาและแนวทางการแก้ไข				
๖. มีความเชื่อมโยงระหว่างงานที่ได้รับมอบหมาย				
๗. สามารถแก้ไขปัญหาและสรุปได้อย่างชัดเจน				
ด้านรูปแบบรายงาน				
๘. การจัดรูปแบบรายงานมีความเรียบร้อย				
๙. ความถูกต้องของการเขียน				
๑๐. ความถูกต้องของลำดับเนื้อหา				
รวม				
รวมทั้งหมด (คะแนนเต็ม ๔๐ คะแนน)				
คะแนนเฉลี่ย (หารด้วย ๒ คะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน)				

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็น

.....

.....

.....

สำหรับอาจารย์ประจำสาขา (คะแนนเต็ม ๒๕ คะแนน)

การนำเสนอผลการฝึกงาน (๕ คะแนน) = คะแนน

รูปเล่มรายงานการฝึกงาน (๒๐ คะแนน) = คะแนน

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ผู้ประเมิน

แบบฟอร์มการประเมินสถานที่ฝึกประสบการณ์ด้านการנדไทย

สำหรับนิสิต

ประจำภาคการเรียนที่ ๒/๒๕๖๖

นิสิตสาขาวิชาการแพทย์แผนไทย คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อสถานที่ฝึกงาน.....

ที่ตั้ง.....

ตอนที่ ๑ ท่านมีความคิดเห็นในด้านต่อไปนี้ในระดับใด

ปัจจัย	ระดับความคิดเห็น			
	มาก (๔)	ค่อนข้างมาก (๓)	ค่อนข้างน้อย (๒)	น้อย (๑)
ด้านความรู้และประสบการณ์				
๑. ความรู้ในเชิงวิชาการที่ได้รับจากหน่วยงานที่ฝึก				
๒. ความรู้และประสบการณ์ที่ได้รับสอดคล้องกับสาขาวิชาที่เรียนมา				
๓. ความรู้และประสบการณ์ต่าง ๆ ที่ได้รับจากหน่วยงานสามารถเตรียมความพร้อมก่อนการทำงานจริง				
ด้านอุปกรณ์				
๑. มีอุปกรณ์ที่เอื้อต่อการฝึกประสบการณ์ เช่น เครื่องมือในฝึกนวด				
๒. โอกาสของนิสิตในการฝึกทักษะการใช้เครื่องใช้สำนักงานต่าง ๆ ของหน่วยงาน				
ผู้บังคับบัญชาและเพื่อนร่วมงาน				
๑. การให้คำแนะนำและเสนองานต่าง ๆ ของผู้บังคับบัญชาและเพื่อนร่วมงาน				
๒. การเปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็นและแสดงความสามารถของนิสิตจากผู้บังคับบัญชาและเพื่อนร่วมงาน				
๓. การให้ความเป็นกันเองและการวางตัวอย่างเหมาะสมกับตัวนิสิตจากผู้บังคับบัญชาและเพื่อนร่วมงาน				
ด้านสถานที่				
๑. ที่ตั้งของหน่วยงานที่ฝึก มีความสะดวกและปลอดภัยในการเดินทาง				
๒. ภายในหน่วยงานมีการจัดบรรยากาศและสภาพแวดล้อมได้เหมาะสมกับการทำงาน				

ตอนที่ ๒ ท่านมีความคิดเห็นในด้านต่อไปนี้อย่างไร

๑. ปัญหาจากการฝึกประสบการณ์วิชาชีพการนวดไทย

.....

.....

.....

.....

๒. ท่านคิดว่ามหาวิทยาลัยฯ ควรส่งเสริมให้บัณฑิตเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกฯ ในเรื่องใดบ้าง

.....

.....

.....

.....

๓. ท่านคิดว่าหน่วยงานที่ท่านฝึกควรให้มีโอกาสต่อไปอีกหรือไม่

ควรฝึกต่อไป ไม่ควรฝึก เพราะ.....



แบบบันทึกผู้ป่วยด้านการนวดไทย
นิตินิติสาขาการแพทย์แผนไทยบัณฑิต คณะวิทยาการสุขภาพและการกีฬา
มหาวิทยาลัยทักษิณ

ชื่อนิติ..... เลขประจำตัว.....

สถานที่เก็บข้อมูล.....

ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ..... สกุล.....

เพศ..... อายุ.....ปี เกิดวันที่..... การศึกษา..... สถานภาพ.....

เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา..... อาชีพ.....

ภูมิลำเนาเดิม.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

..... โทรศัพท์.....

ที่ทำงาน.....

..... โทรศัพท์.....

ประวัติการเจ็บป่วย

อาการสำคัญ.....

ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน

ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต

ประวัติครอบครัว

ประวัติส่วนตัว

ประวัติประจำเดือน

ประวัติอื่น ๆ

การตรวจร่างกาย

อุณหภูมิ (T).....	องศาเซลเซียส	ความดันโลหิต (BP).....	มม.ปรอท
การหายใจ (R).....	ครั้ง/นาที	ชีพจร (P).....	ครั้ง/นาที
น้ำหนัก.....	กิโลกรัม	ส่วนสูง.....	เซนติเมตร
BMI.....		แปลผล.....	

สภาพทั่วไป

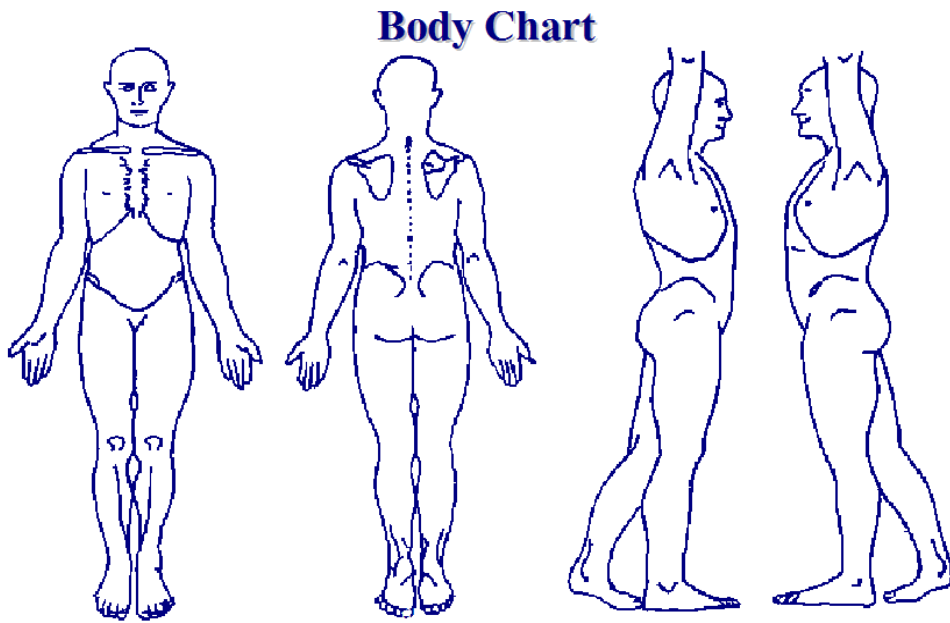
- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

การตอบสนองของกล้ามเนื้อ (Reflex)

Rt	Lt
Biceps Jerk
Triceps Jerk
Knee Jerk
Ankle Jerk

การตรวจเฉพาะที่

ตำแหน่งของความเจ็บปวด ให้ผู้สัมภาษณ์ทำเครื่องหมาย (X) บนภาพ



ปัญหาที่พบ.....

การประเมินความเจ็บปวด ก่อน-หลัง การนวด

ก่อนการรักษา

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

หลังการรักษา

หมายเหตุ : ระบุตัวเลขแทนความเจ็บปวดโดยผู้ป่วยเป็นผู้ระบุ

หลังประคบสมุนไพรมีอาการ.....

3) การอบสมุนไพร

ใช้เวลา.....นาที

ก่อนอบสมุนไพรมีอาการ.....

หลังอบสมุนไพรมีอาการ.....

4) การใช้ยาสมุนไพร ยาไทย

สมุนไพรเดี่ยวหรือตำรับ ชื่อ.....

ขนาดที่ใช้.....

ข้อควรระวัง.....

การตรวจทางารนวดหลังการรักษา

1.

ปัญหาที่พบ.....

2.....

ปัญหาที่พบ.....

3.

ปัญหาที่พบ.....

4.

ปัญหาที่พบ.....

5.

ปัญหาที่พบ.....

การให้คำแนะนำ

.....

.....

.....

.....

การติดตามผลการรักษาครั้งต่อไป

ระบุวัน เวลา ที่นัดผู้ป่วย.....

ลงชื่อ..... นิสิต

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

อาจารย์..... ผู้ดูแล

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



แบบบันทึกการฝึกประสบการณ์วิชาชีพด้านการนวดไทย
(กรณีที่มีการติดตามผลการรักษา)

การติดตามผลการรักษาครั้งที่..... วันที่.....
ชื่อ - สกุล..... เพศ..... อายุ.....ปี
อาการดำเนินโรค.....
.....
.....
.....

การตรวจร่างกาย อุณหภูมิ (T)..... องศาเซลเซียส ความดันโลหิต (BP)..... มม.ปรอท
การหายใจ (R)..... ครั้ง/นาที ชีพจร (P)..... ครั้ง/นาที

การตรวจทางการนวดก่อนการรักษา

-
ปัญหาที่พบ.....
-
ปัญหาที่พบ.....
-
ปัญหาที่พบ.....
-
ปัญหาที่พบ.....
-
ปัญหาที่พบ.....

การรักษา (ทางหัตถเวชกรรมไทย)/ การรักษาแบบอื่นๆ

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

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

การตรวจหลังการรักษา

- 1.
ปัญหาที่พบ.....
- 2.
ปัญหาที่พบ.....
- 3.
ปัญหาที่พบ.....
- 4.
ปัญหาที่พบ.....
- 5.
ปัญหาที่พบ.....

การให้คำแนะนำ

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

การประเมินผลการรักษาก่อนและหลังการรักษาทางหัตถเวชกรรมไทย (ผู้ป่วยเป็นผู้ประเมิน)

Pain score ครั้งแรกที่ทำกรซ้กประวัติ คือ.....

Pain score ปัจจุบัน คือ.....

ก่อนการรักษา

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

หลังการรักษา

ผลการรักษา (ประเมินโดยผู้หมวด)

- 1. () อาการดีขึ้น เพราะ.....
- 2. () คงเดิม เพราะ.....
- 3. () แย่ลง เพราะ.....

ความรู้สึของผู้ถูกหมวด

- 1. () อาการดีขึ้น
- 2. () คงเดิม
- 3. () แย่ลง

ความสามารถของผู้หมวด (ประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก)

- 1. () ดีมาก
- 2. () ดี
- 3. () พอใช้
- 4. () ควรปรับปรุง
- 5. () อื่น ๆ ระบุ.....

วิจารณ์และข้อเสนอแนะ (ประเมินโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึก)

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... นิสิต
(.....)

อาจารย์..... ผู้ดูแล
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แผนการให้สุขศึกษา

เรื่อง.....
วันที่.....สถานที่ให้สุขศึกษา.....

ผู้ให้สุขศึกษาชื่อ.....นามสกุล.....รหัสนิสิต.....
กลุ่มเป้าหมาย.....คน วัสดุอุปกรณ์.....
ประเภทกลุ่มเป้าหมาย.....

วัตถุประสงค์

1.
2.
3.

เนื้อเรื่อง	กิจกรรม	อุปกรณ์/ สื่อการสอน	วิธีการ ประเมินผล	ผลการ ประเมิน
บทนำ				
เนื้อหา				
บทสรุป				

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ประจำแหล่งฝึกฯ

วันที่...../...../.....



แบบฟอร์มการขออนุมัติการลาการฝึกปฏิบัติงานเชิงวิชาชีพ

ชื่อ-สกุล รหัสสนិត.....

สถานที่ฝึกงาน หน่วยงาน.....

ขอลา ป่วย โรค/อาการ.....

กิจ เพื่อ.....

ระยะเวลาที่ลา ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.

ถึงวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น.

เป็นเวลา วัน ชั่วโมง

ลงชื่อนิสิตผู้ลา

(.....)

อาจารย์ประจำแหล่งฝึก

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ

ลงชื่ออาจารย์ประจำแหล่งฝึก

(.....)

