



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สงขลา คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

### สัญญาการเรียนรู้ (Learning Contact)

ข้อตกลงที่ผู้เรียนได้ทำไว้กับผู้สอน/ผู้รับผิดชอบรายวิชา

**เรียน** อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและผู้เกี่ยวข้อง

**เรื่อง** ขอสัญญาการเรียนรู้

รหัสวิชา.....รายวิชา.....จำนวน.....หน่วยกิต

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นางสาว/นาง/นาย.....

รหัสนักศึกษา..... หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ ..... รุ่น.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ ..... e - mail : .....

1. มีคะแนนทดสอบ รายวิชาการศึกษาทั่วไป รายวิชาพื้นฐานทางการพยาบาล ต่ำกว่าร้อยละ 50

หรือ รายวิชาทางการพยาบาล (พย.) ต่ำกว่าร้อยละ 60

2. มีแนวโน้มคะแนนทักษะการฝึกปฏิบัติงาน ต่ำกว่า ร้อยละ 60

จึงขอสัญญาการเรียนรู้เพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของตนเอง ให้บรรลุจุดมุ่งหมายของรายวิชา โดยทำดังนี้

ศึกษาด้วยตนเอง ก่อนพบอาจารย์ผู้สอน

ส่งงานตามใบงาน ก่อนพบอาจารย์ผู้สอน

พุดคุยทำความเข้าใจตามจุดประสงค์กับอาจารย์ผู้สอน

อื่นๆ ระบุ.....

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และอนุญาตให้อาจารย์ติดตาม ตรวจสอบ ความก้าวหน้าในการเรียน  
อำนวยความสะดวกให้เกิดการเรียนรู้

นักศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

**รับทราบ**

อาจารย์ผู้สอน/ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ลงชื่อ.....

(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

บันทึกความก้าวหน้าหลังการทำสัญญาการเรียน

ชื่อนักศึกษา นางสาว/นาง/นาย..... รหัสนักศึกษา.....

รหัสวิชา.....รายวิชา.....

กิจกรรมการทำสัญญาการเรียนรู้

- ศึกษาด้วยตนเอง ก่อนพบอาจารย์ผู้สอน
- ส่งงานตามใบงาน ก่อนพบอาจารย์ผู้สอน
- พุดคุยทำความเข้าใจตามจุดประสงค์กับอาจารย์ผู้สอน
- อื่นๆ ระบุ.....

ผลลัพธ์การเรียนรู้/บทที่/กิจกรรม/ งานที่ต้องทำสัญญา	รายละเอียดความก้าวหน้า หลังทำสัญญา	สรุปผล		ลายมือชื่ออาจารย์ ผู้สอน
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	

รับทราบ นักศึกษา

ลงชื่อ.....  
(.....)

ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ลงชื่อ.....  
(.....)

อาจารย์ที่ปรึกษา

ลงชื่อ.....  
(.....)

อาจารย์/นักวิชาการทะเบียนวัดและประเมินผล

ลงชื่อ.....  
(.....)