



สัญญาการเรียนรู้ (Learning Contact)

ข้อตกลงที่ผู้เรียนได้ทำไว้กับผู้สอน/ผู้รับผิดชอบรายวิชา

เรียน หัวหน้างานทะเบียนวัดและประเมินผล

เรื่อง การทำสัญญาการเรียนรู้ของนักศึกษา

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

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

เนื่องด้วยข้าพเจ้า นางสาว/นาง/นาย.....

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

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่รุ่น.....

ซึ่งนักศึกษา

1. มีคะแนนทดสอบ รายวิชาการศึกษาทั่วไป รายวิชาพื้นฐานทางการพยาบาล ต่ำกว่าร้อยละ 50

หรือ รายวิชาทางการพยาบาล (พย.) ต่ำกว่าร้อยละ 60 จำนวน.....คน (รายชื่อแนบ)

2. มีแนวโน้มคะแนนทักษะการฝึกปฏิบัติงาน ต่ำกว่า ร้อยละ 60 จำนวน.....คน (รายชื่อแนบ)

โดยนักศึกษาได้

ศึกษาด้วยตนเอง ก่อนพบอาจารย์ผู้สอน

ส่งงานตามใบงาน ก่อนพบอาจารย์ผู้สอน

พยายามทำความเข้าใจตามจุดประสงค์กับอาจารย์ผู้สอน

อื่นๆ ระบุ.....

อาจารย์ผู้สอน/ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ลงชื่อ.....

(.....)

รับทราบ หัวหน้างานทะเบียนวัดและประเมินผล

ลงชื่อ.....

(.....)

บันทึกความก้าวหน้าหลังการทำสัญญาการเรียน

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

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

กิจกรรมการทำสัญญาการเรียนรู้

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

จุดประสงค์	รายละเอียดความก้าวหน้า	สรุปผล		ลายมือชื่อ อาจารย์ผู้สอน
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	

อาจารย์ผู้สอน/ผู้รับผิดชอบรายวิชา

ลงชื่อ.....
(.....)

รับทราบ

หัวหน้างานทะเบียนวัดและประเมินผล

ลงชื่อ.....
(.....)