

บท. ๒๑

ใบประเมินผลการปฏิบัติการฐาน บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

ชื่อ..... ฉายา.....นามสกุล.....รหัสประจำตัว
นิสิต.....สาขาวิชา.....☐ปริญญาโท ☐ปริญญาเอก ☐ประกาศนียบัตรบัณฑิต
ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....ถนน.....แขวง/
ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เข้าศึกษาที่
บัณฑิตวิทยาลัย วัน/เดือน/ปี.....อาจารย์ที่
ปรึกษา.....ข้อมูลอื่นที่ผู้เกี่ยวข้องควรทราบ เช่น โรค
ประจำตัว.....

ครั้งที่/.....จากวันที่.....ถึงวันที่.....
รวมเวลา.....วัน
ครั้งที่/.....จากวันที่.....ถึงวันที่.....
รวมเวลา.....วัน
ครั้งที่/.....จากวันที่.....ถึงวันที่.....
รวมเวลา.....วัน

ความเห็นของวิปัสณาจารย์ ☐ มีพัฒนาการปฏิบัติดีมาก ☐ มีพัฒนาการปฏิบัติดี
☐ มีพัฒนาการปฏิบัติพอใช้ ☐ มีพัฒนาการปฏิบัติน้อย
☐ ควรศึกษาเพิ่มเติมและตั้งใจปฏิบัติให้มาก ☐ อื่นๆ
สรุปผลการประเมิน ☐ ผ่าน ☐ ผ่านโดยมีเงื่อนไข
☐ ไม่ผ่าน ☐ อื่น ๆ

ลงชื่อ.....ลงชื่อ.....
(.....)(.....)
พระวิปัสณาจารย์/วิปัสณาจารย์ผู้สอนเจ้าอาวาส/เจ้าสำนัก
...../...../.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่บัณฑิตวิทยาลัย ☐ เห็นชอบ ☐ ไม่เห็นชอบ

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
...../...../.....