



แบบบันทึกประจำวัน

วิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล

ชื่อ.....นามสกุล.....

นักศึกษาสาขาเทคนิคการแพทย์ ชั้นปีที่ 3

ปีการศึกษา 2556



ระหว่างวันที่ 10 มีนาคม – 23 พฤษภาคม 2557

ณ โรงพยาบาล.....

คณະเทคโนโลยีการแพทย์

มหาวิทยาลัยขอนแก่น

คำชี้แจง

วิชา 459 394 การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล สำหรับนักศึกษาสาขาวิชาเทคนิคการแพทย์ ชั้นปีที่ 3 ประจำภาคปลาย (ฤดูร้อน) ปีการศึกษา 2556 ระหว่างวันที่ 10 มีนาคม – 23 พฤษภาคม 2557 ซึ่งการประเมินผลการฝึกปฏิบัติการในรายวิชานี้ จะประเมินผลเป็น S (Satisfactory) และ U (Unsatisfactory)

เพื่อให้การประเมินผลการปฏิบัติการของนักศึกษามีความสมบูรณ์ คณะกรรมการวิชาฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาล จึงเห็นสมควรให้นักศึกษาได้จดบันทึกการฝึกงาน จึงได้สร้างสมุดบันทึกการฝึกปฏิบัติการนี้ขึ้นเพื่อใช้เป็นส่วนหนึ่งในการประเมินผล โดยมีรายละเอียดดังนี้

1. นักศึกษาต้องมีเวลาฝึกปฏิบัติการต้องไม่น้อยกว่า 80%
2. นักศึกษาต้องลงบันทึกงานที่ได้รับมอบหมาย/งานที่ทำ และผลจากการดำเนินงาน/ข้อสังเกต/ สิ่งที่ได้พบเห็น ที่เป็นประเด็นสำคัญในแต่ละวันพร้อมให้อาจารย์พิเศษลงนามกำกับการฝึกปฏิบัติการทุกครั้ง
3. การลาเนื่องจากมีเหตุจำเป็น หรือติดธุระกิจส่วนตัว ให้ลงเหตุผลในสมุดบันทึกด้วย พร้อมให้อาจารย์พิเศษลงนามกำกับ
4. ให้นักศึกษาส่งสมุดบันทึกการฝึกปฏิบัติการในโรงพยาบาลนี้ ที่ อาจารย์ประเมินรายงาน ในวันที่ 9 มิถุนายน 2557

แบบบันทึกประจำวัน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ห้องที่ฝึกปฏิบัติการ.....

ชนิดของการทดสอบ.....จำนวน ราย

ผลที่ได้.....

.....

.....

.....

สรุปและแปลผล.....

.....

.....

.....

ปัญหาและการแก้ไข

.....

.....

(ลายมือชื่อ)อาจารย์พิเศษ

แบบบันทึกประจำวัน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ห้องที่ฝึกปฏิบัติการ.....

ชนิดของการทดสอบ.....จำนวน ราย

ผลที่ได้.....

.....

.....

.....

สรุปและแปลผล.....

.....

.....

.....

ปัญหาและการแก้ไข

.....

.....

(ลายมือชื่อ)อาจารย์พิเศษ