

แบบสรุปประเมินคุณลักษณะอันพึงประสงค์โรงเรียนเทศบาล ๕

ท.สฎ.๕ วพ.19

รหัสวิชา.....ชื่อวิชา.....เวลาเรียน.....ชั่วโมงต่อสัปดาห์
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่..... ประจำภาคเรียนที่ ปีการศึกษา

| | | |
|---|-------|----|
| จำนวนนักเรียนที่ลงทะเบียนเรียนในวิชานี้ | | คน |
| จำนวนนักเรียนที่เข้ารับการประเมิน | | คน |
| จำนวนนักเรียนที่ผ่านการประเมิน | | คน |

| ผลการประเมิน | จำนวน | ร้อยละ |
|--------------|-------|--------|
| ดีเยี่ยม | | |
| ดี | | |
| ผ่าน | | |
| ไม่ผ่าน | | |

ครูผู้ประเมิน

ลงชื่อ.....
 (.....)

ลงชื่อ.....
 (.....)

ลงชื่อ.....
 (นางธัญญารัตน์ ชูหว่าง)
 หัวหน้างานวัดผลมัธยม

ลงชื่อ.....
 (นายพรชัย หวัดคล้าย)
 หัวหน้างานวิชาการ

ลงชื่อ.....
 (นางสาวสิริมา งามศุภกร)
 รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....
 (นางธันขพร โอวารินทร์)
 ผู้อำนวยการสถานศึกษาโรงเรียนเทศบาล ๕