สมุดลงเวลานักศึกษา

การฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1
คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครพนม

ชื่อโรงเรียน.....

สังกัด.....

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ประจำภาคเรียนที่...../.....

คำชี้แจงการบันทึกสมุดลงเวลา

1. นักศึกษาจะต้องลงชื่อปฏิบัติงาน ณ สถานศึกษา เวลามาก่อนเวลา 07.30 น. และเวลากลับหลังเวลา 16.30 น. ทั้งนี้สถานศึกษาสามารถยืดหยุ่นเวลากลับได้ตามความเหมาะสม

3. นักศึกษาจะต้องลงชื่อการปฏิบัติงานตามเวลาจริง และให้ประธานนักศึกษาบันทึกสรุปทุกวัน

3. ห้ามไม่ให้นักศึกษาลงชื่อปฏิบัติงานแทนกัน (เป็นการผิดวินัยและจรรยาบรรณอย่างร้ายแรง) หากตรวจสอบพบคณะครุศาสตร์จะดำเนินการยุติการปฏิบัติการสอนในสถานศึกษาของนักศึกษาทันที และดำเนินการลงโทษทางวินัยต่อไป

4. สำหรับสถานศึกษา ควรจัดเก็บสมุดลงเวลาของนักศึกษาปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา ไว้ในสถานที่ที่สังเกตได้ง่าย เพื่อความสะดวกในการติดตามตรวจสอบการลงเวลาปฏิบัติงานของนักศึกษา ปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา

5. เมื่อครบกำหนดการส่งตัวกลับมหาวิทยาลัย ให้ประธานนักศึกษาปฏิบัติการสอนในสถานศึกษาของโรงเรียน บันทึกสรุปการลงเวลาการทำงานของนักศึกษาทุกคนที่ปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา และส่งสมุดลงเวลามาพร้อมกับหนังสือส่งตัวกลับจากโรงเรียน มาที่ฝ่ายวิชาการและวิชาชีพครู คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครพนม

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน จำนวน .....คน
มาสาย จำนวน .....คน
ลาป่วย จำนวน .....คน
ลากิจ จำนวน .....คน
ขาด จำนวน .....คน
รวมทั้งหมด จำนวน .....คน

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียน
(ประทับตราโรงเรียน)

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน	จำนวน .....คน
มาสาย	จำนวน .....คน
ลาป่วย	จำนวน .....คน
ลากิจ	จำนวน .....คน
ขาด	จำนวน .....คน
รวมทั้งหมด	**จำนวน .....คน**

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

(ประทับตราโรงเรียน)

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน จำนวน .....คน

มาสาย จำนวน .....คน

ลาป่วย จำนวน .....คน

ลากิจ จำนวน .....คน

ขาด จำนวน .....คน

รวมทั้งหมด จำนวน .....คน

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

(ประทับตราโรงเรียน)

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน	จำนวน .....คน
มาสาย	จำนวน .....คน
ลาป่วย	จำนวน .....คน
ลากิจ	จำนวน .....คน
ขาด	จำนวน .....คน
รวมทั้งหมด	**จำนวน .....คน**

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

(ประทับตราโรงเรียน)

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน จำนวน .....คน
มาสาย จำนวน .....คน
ลาป่วย จำนวน .....คน
ลากิจ จำนวน .....คน
ขาด จำนวน .....คน
รวมทั้งหมด จำนวน .....คน

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียน
(ประทับตราโรงเรียน)

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน จำนวน .....คน
มาสาย จำนวน .....คน
ลาป่วย จำนวน .....คน
ลากิจ จำนวน .....คน
ขาด จำนวน .....คน
รวมทั้งหมด จำนวน .....คน

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียน
(ประทับตราโรงเรียน)

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน จำนวน .....คน
มาสาย จำนวน .....คน
ลาป่วย จำนวน .....คน
ลากิจ จำนวน .....คน
ขาด จำนวน .....คน
รวมทั้งหมด จำนวน .....คน

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียน
(ประทับตราโรงเรียน)

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน จำนวน .....คน
มาสาย จำนวน .....คน
ลาป่วย จำนวน .....คน
ลากิจ จำนวน .....คน
ขาด จำนวน .....คน
รวมทั้งหมด จำนวน .....คน

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียน
(ประทับตราโรงเรียน)

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน จำนวน .....คน
มาสาย จำนวน .....คน
ลาป่วย จำนวน .....คน
ลากิจ จำนวน .....คน
ขาด จำนวน .....คน
รวมทั้งหมด จำนวน .....คน

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียน
(ประทับตราโรงเรียน)

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน จำนวน .....คน
มาสาย จำนวน .....คน
ลาป่วย จำนวน .....คน
ลากิจ จำนวน .....คน
ขาด จำนวน .....คน
รวมทั้งหมด จำนวน .....คน

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียน
(ประทับตราโรงเรียน)

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน จำนวน .....คน
มาสาย จำนวน .....คน
ลาป่วย จำนวน .....คน
ลากิจ จำนวน .....คน
ขาด จำนวน .....คน
รวมทั้งหมด จำนวน .....คน

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียน
(ประทับตราโรงเรียน)

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน จำนวน .....คน

มาสาย จำนวน .....คน

ลาป่วย จำนวน .....คน

ลากิจ จำนวน .....คน

ขาด จำนวน .....คน

รวมทั้งหมด จำนวน .....คน

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

(ประทับตราโรงเรียน)

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน จำนวน .....คน

มาสาย จำนวน .....คน

ลาป่วย จำนวน .....คน

ลากิจ จำนวน .....คน

ขาด จำนวน .....คน

รวมทั้งหมด จำนวน .....คน

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

(ประทับตราโรงเรียน)

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน จำนวน .....คน
มาสาย จำนวน .....คน
ลาป่วย จำนวน .....คน
ลากิจ จำนวน .....คน
ขาด จำนวน .....คน
รวมทั้งหมด จำนวน .....คน

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียน
(ประทับตราโรงเรียน)

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน จำนวน .....คน

มาสาย จำนวน .....คน

ลาป่วย จำนวน .....คน

ลากิจ จำนวน .....คน

ขาด จำนวน .....คน

รวมทั้งหมด จำนวน .....คน

ลงชื่อ.....

(.....)

ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน

(ประทับตราโรงเรียน)

ใบลงเวลาการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

ประจำวัน.....ที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ

สรุปการฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 1

มีนักศึกษามาปฏิบัติงาน จำนวน .....คน
มาสาย จำนวน .....คน
ลาป่วย จำนวน .....คน
ลากิจ จำนวน .....คน
ขาด จำนวน .....คน
รวมทั้งหมด จำนวน .....คน

ลงชื่อ.....
(.....)
ประธานนักศึกษา

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียน
(ประทับตราโรงเรียน)

สรุปสถิติการมาปฏิบัติงานตามใบลงเวลา

การฝึกปฏิบัติวิชาชีพระหว่างเรียน 2

โรงเรียน.....

ตั้งแต่ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึง วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	สาขาวิชา	รวมจำนวน			มาสาย	รวมจำนวนวันมาปฏิบัติงาน
			มา	ขาด	ลา		

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายบุคคล

ลงชื่อ.....
(.....)
หัวหน้าฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงเรียน
(ประทับตราโรงเรียน)