

# บท. ๒๑

## ใบประเมินผลการปฏิบัติกรรฐาน หลักสูตรพุทธศาสตรมหาบัณฑิต

### สาขาวิชาการจัดการเชิงพุทธ และสาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์

### คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

\*\*\*\*\*

ชื่อ..... ฉายา..... นามสกุล.....  
รหัสประจำตัวนิสิต.....  สาขาวิชาการจัดการเชิงพุทธ  สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์  
ที่อยู่ปัจจุบัน..... เลขที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....  
เข้าศึกษาที่  หลักสูตรพุทธศาสตรมหาบัณฑิต  
 สาขาวิชาการจัดการเชิงพุทธ  สาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์  
เมื่อวันที่ ...../...../..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....  
ข้อมูลอื่นที่เกี่ยวข้องควรทราบ เช่น โรคประจำตัว.....

---

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

---

#### ความคิดเห็นของวิปัสณาจารย์

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> มีพัฒนาการปฏิบัติดีมาก                  | <input type="checkbox"/> มีพัฒนาการปฏิบัติดี   |
| <input type="checkbox"/> มีพัฒนาการปฏิบัติดีพอใช้                | <input type="checkbox"/> มีพัฒนาการปฏิบัติน้อย |
| <input type="checkbox"/> ควรศึกษาเพิ่มเติมและตั้งใจปฏิบัติให้มาก | <input type="checkbox"/> อื่น.....             |

#### สรุปผลการประเมิน

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ผ่าน    | <input type="checkbox"/> ผ่านโดยมีเงื่อนไข |
| <input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน | <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....        |

ชื่อ.....  
(.....)  
พระวิปัสณาจารย์/วิปัสณาจารย์ผู้สอน  
...../...../.....

ชื่อ.....  
(.....)  
เจ้าอาวาส/เจ้าสำนัก  
...../...../.....

ความเห็นเจ้าหน้าที่หลักสูตรฯ  เห็นชอบ  ไม่เห็นชอบ

.....  
.....  
ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

...../...../.....