**กรุณากรอกข้อมูลด้วยการพิมพ์เท่านั้น ส่งบัณฑิตวิทยาลัย ภายในวันอาทิตย์ที่ 23 กุมภาพันธ์ 2563**

**ข้อมูลการฝึกปฏิบัติการสอนในสถานศึกษา 2**

**รุ่นที่ 19**

**สำหรับบัณฑิตวิทยาลัย**

**ปีการศึกษา 1/2563 หลักสูตรประกาศนียบัตรบัณฑิตวิชาชีพครู**

**ชื่อ – สกุลนักศึกษา** **รหัสนักศึกษา**

รุ่นที่ 19 กลุ่มเรียนที่ โทรศัพท์

หมายเลขใบประกอบวิชาชีพครูของนักศึกษา (ถ้ามี)

**วุฒิการศึกษา ของนักศึกษา (ระบุเฉพาะวุฒิการศึกษาสูงสุด)**(ตัวอย่างชื่อวุฒิ เช่น ครุศาสตรบัณฑิต, วิทยาศาสตรบัณฑิต, นิติศาสตรมหาบัณฑิต)

ชื่อวุฒิการศึกษาป.เอก ชื่อวุฒิ สาขาวิชาเอก

ป.โท ชื่อวุฒิ สาขาวิชาเอก

ป.ตรี ชื่อวุฒิ สาขาวิชาเอก

กลุ่มสาระที่ฝึกประสบการณ์ (จำนวน 300 ชั่วโมง ) คือกลุ่มสาระ

รายวิชาที่ฝึกประสบการณ์

ชื่อสถานศึกษาที่ฝึกประสบการณ์

สังกัด

เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล อำเภอ

จังหวัด โทรศัพท์

ชื่อหัวหน้าสถานศึกษา  ผอ.  ครูใหญ่ ชื่อ – สกุล

ชื่อครูพี่เลี้ยง ชื่อวุฒิการศึกษา.(ครูพี่เลี้ยง)

กลุ่มสาระที่สอน (ครูพี่เลี้ยง)

หมายเลขใบประกอบวิชาชีพครูของครูพี่เลี้ยง

**ผลการประเมินคุณภาพภายนอก (สมศ.) ของสถานศึกษา อยู่ในระดับ**

**ผ่านการประเมินในปีการศึกษา 2556  2557  2558  2559**

**2560  2561  2562**

**สถานที่ทำงานปัจจุบันของนักศึกษา**

สถาบันการศึกษาเดียวกันกับสถานที่ฝึกประสบการณ์

สถาบันการศึกษาอื่น โปรดระบุ

ชื่อสถานที่ทำงานปัจจุบันของนักศึกษา

เลขที่ หมู่ที่ ถนน ตำบล   
อำเภอ จังหวัด

โทรศัพท์

ระบุวันที่ส่งข้อมูล