

# บท. ๒๑

## ใบประเมินผลการปฏิบัติการมาตรฐาน หลักสูตรบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาพุทธจิตวิทยา คณะมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย

\*\*\*\*\*

ชื่อ..... ฉายา..... นามสกุล.....

รหัสประจำตัวนิสิต.....

ที่อยู่ปัจจุบัน..... เลขที่..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์.....

เข้าศึกษาที่  หลักสูตรพุทธศาสตรมหาบัณฑิต  หลักสูตรพุทธศาสตรดุษฎีบัณฑิต

สาขาวิชาพุทธจิตวิทยา

เมื่อวันที่ ...../...../..... อาจารย์ที่ปรึกษา.....

ข้อมูลอื่นที่ผู้เกี่ยวข้องควรทราบ เช่น โรคประจำตัว.....

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

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

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

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

### ความคิดเห็นของวิปัสณาจารย์

มีพัฒนาการปฏิบัติดีมาก

มีพัฒนาการปฏิบัติดี

มีพัฒนาการปฏิบัติดีพอใช้

มีพัฒนาการปฏิบัติน้อย

ควรศึกษาเพิ่มเติมและตั้งใจปฏิบัติให้มาก

อื่น.....

### สรุปผลการประเมิน

ผ่าน

ผ่านโดยมีเงื่อนไข

ไม่ผ่าน

อื่นๆ.....

ชื่อ.....

ชื่อ.....

(.....)

(.....)

พระวิปัสณาจารย์/วิปัสณาจารย์ผู้สอน

เจ้าอาวาส/เจ้าสำนัก

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

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

ความเห็นเจ้าหน้าที่หลักสูตรฯ

เห็นชอบ

ไม่เห็นชอบ

.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

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