



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ โทร. ๐๔๕-๒๔๕๐๑๐, ๒๕๕๗๐๙

ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๐/

วันที่

เรื่อง การส่งคะแนนล่าช้า

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....  
 อาจารย์ประจำกลุ่มวิชา..... ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้สอน/ผู้นิเทศวิชา.....  
 ..... ซึ่งเป็นรายวิชาในหมวด  วิชาการศึกษาทั่วไป  
 วิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ  วิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาชีพพยาบาล สำหรับนักศึกษา  
 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รุ่นที่..... ชั้นปีที่..... ในภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....  
 งานบริการการศึกษา ทะเบียนและประมวลผล ได้กำหนดให้ส่งคะแนนมาที่ผู้รับผิดชอบรายวิชาฯ  
 วันที่..... ข้าพเจ้าขอส่งคะแนนล่าช้ากว่าเวลาที่กำหนด โดยจะส่งภายใน  
 วันที่..... เนื่องจาก.....  
 .....  
 .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้สอน/ผู้นิเทศ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับผิดชอบรายวิชาฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าสาขาวิชาฯ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ โทร. ๐๔๕-๒๔๕๐๑๐, ๒๕๕๗๐๙

ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๐/

วันที่

เรื่อง การส่งเกรดล่าช้า

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....  
 อาจารย์ประจำกลุ่มวิชา..... ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบวิชา.....  
 ..... ซึ่งเป็นรายวิชาในหมวด  วิชาการศึกษาทั่วไป  
 วิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ  วิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาชีพพยาบาล สำหรับนักศึกษา  
 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รุ่นที่..... ชั้นปีที่..... ในภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....  
 งานบริการการศึกษา ทะเบียนและประมวลผล ได้กำหนดให้ส่งเกรดมาที่งานทะเบียนฯ ภายในวันที่.....  
 ข้าพเจ้าขอส่งเกรดล่าช้ากว่าเวลาที่กำหนด โดยจะส่งภายในวันที่..... ทั้งนี้ เนื่องจาก

ยังไม่ได้รับรายงานผลคะแนนจากอาจารย์ผู้สอน จำนวน.....ท่าน ได้แก่

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....

อื่นๆ

.....  
 .....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้าสาขาวิชาฯ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับผิดชอบรายวิชาฯ



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์ โทร. ๐๔๕-๒๔๕๐๑๐, ๒๕๕๗๐๙

ที่ สธ ๑๑๐๓.๒๐/

วันที่

เรื่อง ชี้แจงการตัดเกรด

เรียน คณะกรรมการพิจารณาผลการเรียน ฝ่ายวิชาการ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว..... ตำแหน่ง.....  
 อาจารย์ประจำกลุ่มวิชา..... ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้รับผิดชอบวิชา.....  
 ..... ซึ่งเป็นรายวิชาในหมวด  วิชาการศึกษาทั่วไป  
 วิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาพื้นฐานวิชาชีพ  วิชาเฉพาะ กลุ่มวิชาชีพพยาบาล สำหรับนักศึกษา  
 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รุ่นที่..... ชั้นปีที่..... ในภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....  
 ข้าพเจ้าได้ดำเนินการสรุปรวบรวมและจัดทำรายงานผลการจัดการเรียนการสอนและการประเมินผล โดยการ  
 ตัดเกรดไม่เป็นไปตามระเบียบการวัดและประเมินผลตามคู่มือ (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. 2561) โดย

ทั้งนี้ เนื่องจาก

พิจารณาจากผลการวิเคราะห์คุณภาพข้อสอบ

ความเห็นจากอาจารย์ผู้สอน/ผู้นิเทศ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้รับผิดชอบรายวิชาฯ

หัวหน้าสาขาวิชาฯ

## วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

## แบบประเมินการวิพากษ์ผลการเรียน

โดยคณะกรรมการวิพากษ์ผลการเรียนของกลุ่มวิชา.....

วิชา/รหัสวิชา..... หน่วยกิต.....(.....-.....-.....)

นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รุ่นที่..... ชั้นปีที่..... ห้อง.....

ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....

ชื่อผู้รับผิดชอบรายวิชา นาย/นาง/นางสาว.....

ส่งรายงานผลการเรียนให้คณะกรรมการฯ ครั้งที่.....วันที่.....

- |                                  |                                       |                                             |
|----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1) แบ่งสัดส่วนน้ำหนักคะแนน       | <input type="radio"/> ตรงตาม มคอ.3,4  | <input type="radio"/> ไม่ตรงตาม มคอ.        |
| 2) การให้คะแนนชิ้นงาน (ถ้ามี)    | <input type="radio"/> ถูกต้อง เหมาะสม | <input type="radio"/> ไม่ถูกต้อง ไม่เหมาะสม |
| 3) กรอกรายละเอียดคะแนน           | <input type="radio"/> ถูกต้อง ครบถ้วน | <input type="radio"/> ต้องแก้ไข             |
| 4) การคิดคะแนนทุกส่วน            | <input type="radio"/> ถูกต้อง         | <input type="radio"/> ต้องแก้ไข             |
| 5) การพิจารณาจำนวนเกรด           | <input type="radio"/> เหมาะสม         | <input type="radio"/> ไม่เหมาะสม            |
| 6) แบ่งช่วง T ในแต่ละเกรด/range  | <input type="radio"/> ถูกต้อง         | <input type="radio"/> ต้องแก้ไข             |
| 7) ระบุเกรดของ นศ. แต่ละคน       | <input type="radio"/> ถูกต้อง         | <input type="radio"/> ต้องแก้ไข             |
| 8) การคิดเปอร์เซ็นต์ไทล์ (ถ้ามี) | <input type="radio"/> ถูกต้อง         | <input type="radio"/> ต้องแก้ไข             |

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....กรรมการฯ ลงชื่อ.....กรรมการและเลขานุการฯ  
(.....) (.....)

ลงชื่อ.....กรรมการฯ ลงชื่อ.....หัวหน้าสาขาวิชาฯ  
(.....) (.....)

วันที่พิจารณา.....

ความคิดเห็นผู้รับผิดชอบรายวิชาฯ

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบรายวิชาฯ

วันที่รับทราบผลการพิจารณา.....

## วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

## รายงานการพิจารณาผลการเรียน

## โดยคณะกรรมการพิจารณาผลการเรียน ฝ่ายวิชาการ

วิชา/รหัสวิชา..... หน่วยกิต.....(.....-.....-.....)

นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รุ่นที่..... ชั้นปีที่..... ห้อง.....

ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....

ชื่อผู้รับผิดชอบรายวิชา นาย/นาง/นางสาว.....

ส่งรายงานผลการเรียนให้คณะกรรมการฯ ครั้งที่..... วันที่.....

1. สัดส่วนการให้คะแนนตาม มคอ.3/4	<input type="checkbox"/> ตรงตาม มคอ. <input type="checkbox"/> ไม่ตรงตาม มคอ.		
2. การพิจารณาจำนวนเกรด	เกรด	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ร้อยละของคะแนนดิบสูงสุด = .....	A	.....	.....
ร้อยละของคะแนนดิบต่ำสุด (ผ่านเกณฑ์) = .....	B+	.....	.....
คะแนนดิบต่ำกว่าเกณฑ์ = .....	B	.....	.....
2.1 พิจารณาคะแนนดิบ 100% = .....	C+	.....	.....
2.2 กรณีข้อ 2.1 ได้น้อยกว่า 3 เกรด ใช้ Douglas	C	.....	.....
ผลการเท่ากับ..... = .....	D+	.....	.....
3. การกระจายของเกรด	D	.....	.....
<input type="checkbox"/> เหมาะสม	F	.....	.....
<input type="checkbox"/> ไม่เหมาะสม เนื่องจาก.....	I	.....	.....
.....	E	.....	.....
.....	Total	.....	.....

สรุปผลการพิจารณาผลการเรียนโดยคณะกรรมการฝ่ายวิชาการ  ครบถ้วน สมบูรณ์ ไม่ต้องแก้ไข ปรับแก้ให้สมบูรณ์ และส่งฉบับแก้ไข (ภายใน 1-2 วันทำการ) กำหนดส่ง.....

ลงชื่อ.....

(.....)

คณะกรรมการพิจารณาผลการเรียน ฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....

(.....)

คณะกรรมการพิจารณาผลการเรียน ฝ่ายวิชาการ

ลงชื่อ.....

(.....)

หัวหน้างานทะเบียนและประมวลผล

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับผิดชอบรายวิชา

## วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์

## แบบฟอร์มสรุปผลการเรียน

วิชา/รหัสวิชา..... หน่วยกิต.....(.....-.....-.....)

นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต รุ่นที่..... ชั้นปีที่..... ห้อง.....

ภาคการศึกษาที่..... ปีการศึกษา.....

เลขที่	รหัสประจำตัว	ชื่อ-สกุล	คะแนน ดิบ รวม 100%	คะแนน T เฉลี่ย	GRADE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
ลงชื่อ..... (.....) ผู้รับผิดชอบรายวิชา			MAX		
			MIN		
			Mean		
			SD		

<b>ตัดเกรดแบบอิงเกณฑ์และอิงกลุ่ม</b> คะแนน T มากกว่า..... A (4.00) คะแนน T ระหว่าง.....ถึง..... B+ (3.50) คะแนน T ระหว่าง.....ถึง..... B (3.00) คะแนน T ระหว่าง.....ถึง..... C+ (2.50) คะแนน T ระหว่าง.....ถึง..... C (2.00) คะแนน T ระหว่าง.....ถึง..... D+ (1.50) คะแนน T น้อยกว่า..... D (1.00)			ลงชื่อ..... (.....) หัวหน้าสาขาวิชา วันที่.....	
<b>สรุปจำนวนเกรดและร้อยละ</b>			ผลการเรียนวิชา..... ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา..... ได้ผ่านการพิจารณาโดยคณะกรรมการฝ่ายวิชาการ และได้แก้ไขตามคำแนะนำครบถ้วน เรียบร้อยแล้ว ให้ดำเนินการแจ้งผลการเรียนให้นักศึกษาทราบ ในระบบทะเบียนและประมวลผลการศึกษาได้  ลงชื่อ..... (นางสาวอรนิตย์ จันทะเสน) หัวหน้างานทะเบียนและประมวลผล วันที่.....	
เกรด	จำนวน (คน)	ร้อยละ		
A				
B+				
B				
C+				
C				
D+				
D				
**คะแนนต่ำกว่าเกณฑ์ ร้อยละ <input type="radio"/> 50 <input type="radio"/> 60 จำนวน.....คน เท่ากับร้อยละ.....				
<b>หมายเหตุ</b> 1) กรณีติด I, E, F, U โปรดระบุ 2) นักศึกษาสามารถทักท้วงผลการเรียน ได้ภายใน 1 สัปดาห์ หลังการประกาศเกรด ในระบบสารสนเทศ ทางเว็บไซต์วิทยาลัยฯ  ให้นักศึกษาทักท้วงผลการเรียนได้ ภายในวันที่.....				