



คณะครุศาสตร์
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์
ในพระบรมราชูปถัมภ์
ปณจ. ประตุน้ำพระอินทร์
จังหวัดปทุมธานี ๑๓๑๘๐



รายนามนักศึกษาขอความอนุเคราะห์เข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู (สังเกตการสอน) ปีการศึกษา ๒๕๖๔
คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

ระดับชั้นปีที่ ๔ (สังเกตการสอนทุกวันพฤหัสบดี ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑๐ สัปดาห์)

รอบที่ ๑ (สัปดาห์ที่ ๒ - ๖)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สาขาวิชา	ระดับชั้นที่สังเกตการสอน
๑	นางสาวกนกวรรณ ชมภู	ภาษาจีน	มัธยมศึกษา
๒	นางสาวอาทิตย์ยา พงษ์จินดา	ภาษาจีน	มัธยมศึกษา
๓	นางสาวบรรณรัตน์ กำลังเจริญ	ภาษาอังกฤษ	มัธยมศึกษา
๔	นางสาวปิยนารถ อ่อนน่วม	ภาษาอังกฤษ	มัธยมศึกษา

รอบที่ ๒ (สัปดาห์ที่ ๙ - ๑๓)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สาขาวิชา	ระดับชั้นที่สังเกตการสอน
๑	นางสาวกนกวรรณ ชมภู	ภาษาจีน	มัธยมศึกษา
๒	นางสาวอาทิตย์ยา พงษ์จินดา	ภาษาจีน	มัธยมศึกษา
๓	นางสาวกษมา กองโชค	ภาษาอังกฤษ	มัธยมศึกษา

ระดับชั้นปีที่ ๓ (สังเกตการสอนทุกวันศุกร์ ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๘ สัปดาห์)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สาขาวิชา	ระดับชั้นที่สังเกตการสอน
๑	นาย นิตินันท์ เถลิ้มพลโยธิน	คณิตศาสตร์	มัธยมศึกษา
๒	นางสาวฐิตาภรณ์ กระฐินหอม	คณิตศาสตร์	มัธยมศึกษา

ระดับชั้นปีที่ ๑ (สังเกตการสอนทุกวันจันทร์ ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๘ สัปดาห์)

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	สาขาวิชา	ระดับชั้นที่สังเกตการสอน
๑	นางสาววรรณนิสา นามศรีชาติ	คณิตศาสตร์	มัธยมศึกษา
๒	นางสาวพุดธิดา โอภาส	คณิตศาสตร์	มัธยมศึกษา

แบบตอบรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู (สังเกตการสอน) ปีการศึกษา ๒๕๖๔
คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

ชื่อสถานศึกษา.....
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา.....
สถานที่ตั้ง.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
โทรสาร.....E-Mail.....

โรงเรียน ☐ มีความยินดีรับนักศึกษาเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู (สังเกตการสอน) ปีการศึกษา ๒๕๖๔

☐ ชั้นปีที่ ๔ (สังเกตการสอนทุกวันพฤหัสบดี ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๑๐ สัปดาห์)

จำนวน.....คน

☐ ชั้นปีที่ ๓ (สังเกตการสอนทุกวันศุกร์ ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๘ สัปดาห์)

จำนวน.....คน

☐ ชั้นปีที่ ๒ (สังเกตการสอนทุกวันอังคาร ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๘ สัปดาห์)

จำนวน.....คน

☐ ชั้นปีที่ ๑ (สังเกตการสอนทุกวันจันทร์ ระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๘ สัปดาห์)

จำนวน.....คน

หมายเหตุ.....
.....
.....

☐ ไม่สามารถรับนักศึกษาเข้าฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู (สังเกตการสอน) ปีการศึกษา ๒๕๖๔

สาเหตุ.....
.....

ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

กรุณาส่งคืน ฝ่ายวิชาการ คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

โทรศัพท์ ๐๒-๕๒๙๓๐๙๙ , ๐๒-๕๒๙๔๑๖๕ ต่อ ๑๕

โทรสาร ๐๒-๕๒๙๓๐๙๙ , ๐๒-๕๒๙๔๑๖๕ ต่อ ๑๓

e-mail : academic.edu@vru.ac.th