**โครงการเตรียมความพร้อมในการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก**

**บว.๐๓**

**หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา**

**แบบประเมินผลการเตรียมความพร้อมตนเอง**

**โดยอาจารย์ผู้ขอรับการเตรียมความพร้อม**

**๑. ชื่ออาจารย์ผู้ขอรับการเตรียมความพร้อม (Mentee)……………………………………………………………………………………….……………**

**๒. ชื่ออาจารย์พี่เลี้ยง (Mentor)……………………………………………………………………………………………………………………….……………**

**๓. ชื่อนิสิตผู้ทำวิทยานิพนธ์...............................................................................รหัสประจำตัว........................................................**

**หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา………………………………………………………………………………………………………………….**

**🞏** แบบเต็มเวลา 🞏 แบบไม่เต็มเวลา 🞏 นานาชาติ

**๔. วันที่สอบป้องกันวิทยานิพนธ์……………………………………………………………………………………………………………………….……………...**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **หัวข้อการประเมิน** | **ดีมาก**  **(๔)** | **ดี**  **(๓)** | **พอใช้**  **(๒)** | **ต้องปรับปรุง**  **(๑)** |
| ๑. ได้ดำเนินงานตามแผนที่วางไว้ |  |  |  |  |
| ๒. มีความตั้งใจในการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก |  |  |  |  |
| ๓. ความสามารถในการให้คำปรึกษาเชิงวิชาการ |  |  |  |  |
| ๔. ความสามารถในการทำงานกับนิสิตเชิงกระตุ้น (Encourage) สร้างสรรค์ และสนับสนุน (Support) |  |  |  |  |
| ๕. ความสามารถในการปฏิบัติบทบาทในการสอบป้องกันเค้าโครงวิทยานิพนธ์ และการสอบป้องกันวิทยานิพนธ์ |  |  |  |  |
| ๖. มีวุฒิภาวะทางอารมณ์ |  |  |  |  |

**สิ่งที่คิดว่าทำได้ดี..............................................................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................................................................**

**ข้อคิดเห็นอื่นๆ ..............................................................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................................................................**

ลงนาม..................................................................

(..........................................................................)

อาจารย์ผู้ขอรับการเตรียมความพร้อม

วัน/เดือน/ปี...................................................................