**โครงการเตรียมความพร้อมในการเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก**

**บว.๐๔**

**หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา**

**แบบประเมินผลการเตรียมความพร้อมของอาจารย์ผู้ขอรับการเตรียมความพร้อม**

**โดยอาจารย์พี่เลี้ยง**

**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 |  |  |  |  |

**ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม............................................................................................................................................................................**

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

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

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

**ผลการประเมินโดยสรุปของอาจารย์พี่เลี้ยง**

 🞏 สามารถเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลักได้

 🞏 ควรเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมอีก..................ครั้ง

 🞏 อื่น ๆ (ระบุ)..................................................................................................................................................

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

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

อาจารย์พี่เลี้ยง

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