



มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

บัญชีลงเวลาปฏิบัติงาน

สำหรับนักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู

ประจำภาคเรียนที่ปีการศึกษา.....

เริ่มลงเวลาวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โรงเรียน.....

ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

โปรดนำส่งศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร
เมื่อครบกำหนดเวลาการฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู

แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการลงเวลาปฏิบัติงาน
การฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู

1. ให้ลงเวลาปฏิบัติงานเฉพาะวันที่มาปฏิบัติงานเท่านั้น
2. นักศึกษาทุกคนต้องมาลงเวลาด้วยตนเอง ห้ามลงเวลาแทนกันโดยเด็ดขาด
3. ให้ลงเวลาตามลำดับก่อน – หลัง โดยไม่เว้นลำดับที่ไว้และลงเวลาตามความเป็นจริง
4. ให้ลงเวลากลับตามความเป็นจริง โดยลงลายมือและลงเวลากลับตรงกับชื่อของตนตอนเวลามา (ทั้งนี้ไม่ต้องลงตามลำดับการกลับก่อน – หลัง) ห้ามลงไว้ล่วงหน้าหรือย้อนหลัง (สำหรับนักศึกษา ภาค กศ.ป. ประเภท 2 (ผู้มีงานทำแต่ไม่ได้เป็นครู)ให้ลงเวลาตามที่มาปฏิบัติงานจริง โดยเวลาที่มาและกลับอยู่ในช่วงเวลาราชการ เช่น เวลา มา 13.00 น./เวลากลับ 14.40 น. เป็นต้น)
5. นักศึกษาควรมาถึงโรงเรียนก่อนเวลาโรงเรียนเข้าอย่างน้อย 15 นาที และกลับหลังโรงเรียนเลิกหรือตามโรงเรียนกำหนด ยกเว้นนักศึกษาที่มีหน้าที่เป็นกรรมการเวรประจำวันหรือหน้าที่อื่นตามที่โรงเรียนมอบหมาย ให้ปฏิบัติตามที่โรงเรียนกำหนด
6. นักศึกษาที่ไม่มาปฏิบัติงานในวันใด ควรแจ้งสาเหตุและให้ปฏิบัติตามระเบียบการลาโดยเคร่งครัด ผู้ที่ไม่ปฏิบัติตามระเบียบจะมีผลต่อการฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู และถือว่าเป็นการผิดวินัย
7. บัญชีลงเวลาเป็นเอกสารสำคัญของทางราชการ โปรดเก็บรักษาไว้ให้ดีและปฏิบัติตามแนวปฏิบัติทุกประการ เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจเกี่ยวกับการฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู แล้วให้นักศึกษานำส่งศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

ศูนย์ฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู
คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร

**บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของ
นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

**บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของ
นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

**บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของ
นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

**บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของ
นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

**บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของ
นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

**บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของ
นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

**บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของ
นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

**บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของ
นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

**บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของ
นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

**บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของ
นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

**บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของ
นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

**บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของ
นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

**บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของ
นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

**บัญชีลงเวลาปฏิบัติงานของ
นักศึกษาฝึกประสบการณ์วิชาชีพครู**

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลำดับ	ชื่อ-สกุล (ตัวบรรจง)	ลายมือชื่อ	เวลามา	ลายมือชื่อ	เวลากลับ	หมายเหตุ
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

หมายเหตุ: นักศึกษาที่ไม่มาคือ

- (1)สาเหตุ
- (2)สาเหตุ
- (3)สาเหตุ

ลงชื่อ(หัวหน้านักศึกษา)

ลงชื่อ(ผู้อำนวยการสถานศึกษา)