



แบบประเมินตนเอง

ชื่อ : _____ สกุล : _____ วัน _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

หน่วยการเรียนรู้ที่ _____ เรื่อง _____

๑ ประเมินการเรียนรู้ของตนเอง.

กาเครื่องหมาย ü ในช่องระดับความสามารถของแต่ละกิจกรรมที่นักเรียนคิดว่าทำได้ตามระดับการประเมินเหล่านี้
ระดับความสามารถ : ดีมาก ค่อนข้างดี ดี พอใช้ ปรับปรุง

ที่	รายการ	ระดับความสามารถ				
		ดีมาก	ค่อนข้างดี	ดี	พอใช้	ปรับปรุง
1	บอกความหมายของคำศัพท์ที่เกี่ยวกับอาการเจ็บป่วยได้					
2	พูดถามตอบเกี่ยวกับความรู้สึกและอาการเจ็บป่วยได้					
3	บอกความหมายคำศัพท์เกี่ยวกับชนิดของยาและการรับประทานยาได้					
4	ตอบคำถามจากการอ่านฉลากยาได้					

๒. สิ่งที่ยังไม่เข้าใจ /ยังทำได้ไม่ดี คือ.....(อย่าง 1 สามารถเขียนได้มากกว่า)

.....

.....

.....

.....

๓. สิ่งที่คุณตั้งใจจะทำให้ดีขึ้นในการเรียนหน่วยต่อไป(อย่าง 1 สามารถเขียนได้มากกว่า)

.....

.....

.....

.....