



ชื่อ : _____ สกุล : _____ ชั้น _____ เลขที่ _____
 หน่วยงานเรียนรู้ที่ _____ เรื่อง _____

สิ่งที่ฉันได้ทำ

☆☆☆ ฉันทำได้ดี ☆☆ ฉันทำได้บ้าง ☆ ฉันยังทำได้ไม่ดี

ระบายสีลงใน ☆ ตามระดับที่ทำได้ และ ✓ ลงใน □ สิ่งที่ฉันตั้งใจจะทำให้ดีขึ้น

สิ่งที่ฉันได้ทำ	ระดับที่ฉันทำได้	สิ่งที่ฉันตั้งใจจะทำให้ดีขึ้น
๑. ออกเสียงตัวอักษร l/i, L/l, T/t	☆☆☆	<input type="checkbox"/>
๒. เขียนตัวอักษร l/i, L/l, T/t	☆☆☆	<input type="checkbox"/>
๓. พุดตามโครงสร้างประโยค	☆☆☆	<input type="checkbox"/>
๔. ถ้าม-ตอบชื่อจริงและชื่อเล่นของตนเอง	☆☆☆	<input type="checkbox"/>