



ชื่อ : \_\_\_\_\_ สกุล : \_\_\_\_\_ ชั้น \_\_\_\_\_ เลขที่ \_\_\_\_\_

หน่วยการเรียนรู้ที่ 3 เรื่อง Healthy Living

1. กาเครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับที่ฉันทำได้ตามระดับความสามารถของตนเอง และสิ่งที่ฉันตั้งใจจะทำให้ดีขึ้น

สิ่งที่ฉันทำได้	ระดับที่ฉันทำได้				สิ่งที่ฉันตั้งใจจะทำให้ดีขึ้น
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง	
1. อ่านออกเสียงและบอกคำศัพท์เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพได้					<input type="checkbox"/>
2. บอกวิธีการดูแลสุขภาพได้					<input type="checkbox"/>
3. แนะนำวิธีการดูแลสุขภาพได้					<input type="checkbox"/>

2. สิ่งที่ฉันเข้าใจ/ทำได้ดี คือ..... (สามารถเขียนได้มากกว่า 1 อย่าง)

.....

.....

.....

3. สิ่งที่ฉันยังไม่เข้าใจ / ยังทำได้ไม่ดี คือ..... (สามารถเขียนได้มากกว่า 1 อย่าง)

.....

.....

.....

4. สิ่งที่ฉันตั้งใจจะทำ..... (สามารถเขียนได้มากกว่า 1 อย่าง)

.....

.....

.....