

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
รายงานการปฏิบัติงานหน้าที่ผู้ช่วยสอนของวิทยาลัย/ภาควิชา/หลักสูตร/สหสาขาวิชา ที่มีนิสิตศึกษาอยู่
สำหรับผู้ได้รับทุนการศึกษาหลักสูตรดุสิตบัณฑิต "100 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย"
ประจำเดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....เลขประจำตัว.....ระดับปริญญา.....เข้าศึกษาเมื่อปี
การศึกษา.....สาขาวิชา.....ภาควิชา.....คณะ.....

เริ่มรับทุนตั้งแต่ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....ด้วยวุฒิ ☐ ปริญญาบัณฑิต ต้องปฏิบัติงานผู้ช่วยสอนตั้งแต่ภาคการศึกษาที่
3 เป็นต้นไป รวม 5 ภาคการศึกษาติดต่อกัน ☐ ปริญญามหาบัณฑิตหรือเปลี่ยนสถานภาพจาก ป.โท เป็น ป.เอก ต้องปฏิบัติงานผู้ช่วยสอน
ตั้งแต่ภาคการศึกษาถัดไป (ภาคการศึกษาที่ 2) รวม 3 ภาคการศึกษาติดต่อกัน ขณะนี้ได้ลงทะเบียนรายวิชาเรียนไว้แล้วจำนวน.....
หน่วยกิต และวิทยานิพนธ์ไว้แล้วจำนวน.....หน่วยกิต รวมทั้งสิ้น.....หน่วยกิต ได้แต้มเฉลี่ยสะสม.....ที่อยู่ที่บ้าน
หรือที่ทำงานที่จะติดต่อได้สะดวกที่สุด.....โทรศัพท์ที่บ้าน.....
ทำงาน.....มือถือ.....Email.....

การปฏิบัติงานต่าง ๆ ดังนี้

1. เป็นผู้บรรยายทบทวน (ในระดับปริญญาตรี)

- 1.1 เป็นผู้บรรยายทบทวนวิชา.....เป็นเวลาประมาณ.....ชม./สัปดาห์
โดยมี.....เป็นผู้สอนวิชานี้
- 1.2 เป็นผู้บรรยายทบทวนวิชา.....เป็นเวลาประมาณ.....ชม./สัปดาห์
โดยมี.....เป็นผู้สอนวิชานี้

2. ช่วยเตรียมและควบคุมการปฏิบัติการ (ในระดับปริญญาตรี)

- 2.1 ช่วยเตรียมและควบคุมการปฏิบัติการวิชา.....
ชั้นปีที่เป็นเวลา.....ชม./สัปดาห์
- 2.2 ช่วยเตรียมและควบคุมการปฏิบัติการวิชา.....
ชั้นปีที่เป็นเวลา.....ชม./สัปดาห์

3. ช่วยตรวจงานของนิสิต (ในระดับปริญญาตรี) ที่มีข้อสงสัยที่ชัดเจนและไม่ต้องการวินิจฉัยของผู้ตรวจ

ช่วยตรวจงานวิชา.....เป็นเวลา.....ชม./สัปดาห์
หรือเป็นจำนวนประมาณ.....ฉบับ/สัปดาห์ โดยมี.....เป็นผู้สอนวิชานี้

ช่วยตรวจงานวิชา.....เป็นเวลา.....ชม./สัปดาห์
หรือเป็นจำนวนประมาณ.....ฉบับ/สัปดาห์ โดยมี.....เป็นผู้สอนวิชานี้

4. งานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนของวิทยาลัย/ภาควิชา/สหสาขาวิชา ที่ได้รับมอบหมาย หรืองานอื่นๆ ที่วิทยาลัย/
ภาควิชา/สหสาขาวิชา มอบหมาย

.....
.....
เป็นเวลา..... ชม./สัปดาห์ รวม ข้อ 1-4 เป็นเวลา.....ชม./สัปดาห์

5. แผนงานที่วิทยาลัย/ภาควิชา/สหสาขาวิชา มอบหมายตามระยะเวลาที่กำหนด

.....
.....

ลงชื่อผู้รับทุน.....

วันที่เดือน.....พ.ศ.....

ขอรับรองว่าผู้ได้รับทุนปฏิบัติงานตามที่ได้ระบุไว้ข้างต้นจริง

ชื่อผู้ควบคุมการปฏิบัติงาน.....

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.....