**คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยวิทยาศาสตร์การแพทย์เจ้าฟ้าจุฬาภรณ์**

PCNS-DC 008

**แบบขอรับบริการตรวจและวิเคราะห์ข้อสอบ**

วันที่..............เดือน...........................พ.ศ.........................

ผู้รับบริการ.........................................................ภาควิชา........................................................โทร..............................

หลักสูตร ( ) พยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีที่....() 1 () 2....................................

ภาคการศึกษา ( ) ต้น ( ) ปลาย ( ) ฤดูร้อน ปีการศึกษา................................................

จำนวนกระดาษคำตอบที่ส่งตรวจ (กรุณากรอกจำนวนด้วย)............................คน

รหัสวิชา............................................ชื่อวิชา..........................................................จำนวนข้อสอบ.....................ข้อ

จำนวนตัวเลือกแต่ละข้อ....................ตัว คะแนนเต็ม........................คะแนน จำนวนคีย์เฉลย....................แผ่น

วันที่สอบ................................................................

การสอบครั้งนี้เป็นการสอบ ( ) สอบกลางภาค ( ) สอบปลายภาค ( ) สอบแก้ตัว

มีความประสงค์ ( ) ขอผลคะแนน รายงานคะแนน นศ. และคะแนน T จำนวน.......................ชุด

วันที่ต้องการผลสอบ..........................................................................................................

( ) ส่ง E-mail ไฟล์คะแนน E-mail............................................................................................

( ) ขอผลการวิเคราะห์ข้อสอบ (ควรมีจำนวน นศ. ตั้งแต่ 30 คน จึงจะวิเคราะห์ให้)

ต้องการผลวิเคราะห์ข้อสอบ พร้อมใบสรุปผลวิเคราะห์ จำนวน.................ชุด

วันที่ต้องการผลวิเคราะห์...................................................................................................

( ) ส่ง E-mail ไฟล์ผลวิเคราะห์ ชื่อ E-mail...............................................................................

( ) อื่น ๆ .....................................................................................................................................

ลงชื่อ...........................................................

(..........................................................)

ผู้ส่ง

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

|  |  |
| --- | --- |
| **รายละเอียดการตรวจและรับข้อสอบ**  ( ) เจ้าหน้าที่ได้รับจำนวนข้อสอบและกระดาษคำตอบครบถ้วน  ทั้งนี้เอกสารที่ส่งมาประกอบด้วย   1. ข้อสอบ จำนวน............................................ชุด 2. กระดาษคำตอบ จำนวน................................ชุด 3. จำนวนคีย์เฉลย จำนวน................................แผ่น   เจ้าหน้าที่ผู้รับข้อสอบและกระดาษคำตอบ ลงชื่อ...........................  วันที่รับข้อสอบและกระดาษคำตอบ.............................................  เจ้าหน้าที่ตรวจกระดาษคำตอบ ลงชื่อ............................................  วันที่ตรวจกระดาษคำตอบ............................................................  จำนวนผลการวิเคราะห์.................................................แผ่น  เจ้าหน้าที่ส่ง E-mail ลงชื่อ.............................................................  วันที่ส่ง/เวลา............................................................................. | **รายละเอียดการวิเคราะห์ข้อสอบ**  วิชา..............................................................................................  จำนวนข้อ..........................จำนวนคน.....................  จำนวนผลวิเคราะห์....................................แผ่น/วิชา  1. ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วน ของเอกสารผลวิเคราะห์ดังนี้  ( ) ชื่อ-รหัสวิชา ( ) ชื่ออาจารย์ผู้สอน ( ) ว./ด./ป. ที่สอบ  ( ) ภาคการศึกษา ( ) ประเภทการสอบ  2. ตรวจสอบความครบถ้วนการจัดพิมพ์ผลวิเคราะห์ข้อสอบ 3 ชุด  ( ) อาจารย์ผู้สอน 1 ชุด ( ) เข้าคลังข้อสอบ 1 ชุด  ( ) ทะเบียนฯเก็บเป็นหลักฐาน 1 ชุด ( ) บันทึกเป็นไฟล์ PDF  3. การส่งผลการตรวจกระดาษคำตอบ และผลวิเคราะห์  ( ) ส่งผลคะแนนการตรวจข้อสอบทาง E-mail  ( ) ส่งผลการวิเคราะห์ข้อสอบทาง E-mail  ( ) จัดเก็บผลการตรวจเข้าแฟ้มทะเบียนเรียบร้อยแล้ว  เจ้าหน้าที่ดำเนินการลงชื่อ..........................................................  วันที่ดำเนินการ.............................................................................. |
| **ลงชื่อรับผลการตรวจ/วิเคราะห์ข้อสอบ**  ผู้รับผลการตรวจกระดาษคำตอบ ลงชื่อ..........................................  ภาควิชา...........................................................................................  วันที่รับกระดาษคำตอบ.................................................................  ผู้รับผลวิเคราะห์ข้อสอบ ลงชื่อ.....................................................  ภาควิชา...........................................................................................  วันที่รับผลการวิเคราะห์................................................................. |

หมายเหตุ: 1. รับข้อสอบด้วยตนเองได้ภายใน 2 วันทำการหลังจากส่งข้อสอบ

2. รับผลวิเคราะห์ด้วยตนเองได้ภายใน 5 วันทำการหลังตรวจข้อสอบ