**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 ทั้งนี้เอกสารที่ส่งมาประกอบด้วย1. ข้อสอบ จำนวน............................................ชุด
2. กระดาษคำตอบ จำนวน................................ชุด
3. จำนวนคีย์เฉลย จำนวน................................แผ่น

เจ้าหน้าที่ผู้รับข้อสอบและกระดาษคำตอบ ลงชื่อ...........................วันที่รับข้อสอบและกระดาษคำตอบ.............................................เจ้าหน้าที่ตรวจกระดาษคำตอบ ลงชื่อ............................................วันที่ตรวจกระดาษคำตอบ............................................................จำนวนผลการวิเคราะห์.................................................แผ่นเจ้าหน้าที่ส่ง E-mail ลงชื่อ.............................................................วันที่ส่ง/เวลา............................................................................. | **รายละเอียดการวิเคราะห์ข้อสอบ**วิชา..............................................................................................จำนวนข้อ..........................จำนวนคน.....................จำนวนผลวิเคราะห์....................................แผ่น/วิชา1. ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วน ของเอกสารผลวิเคราะห์ดังนี้( ) ชื่อ-รหัสวิชา ( ) ชื่ออาจารย์ผู้สอน ( ) ว./ด./ป. ที่สอบ( ) ภาคการศึกษา ( ) ประเภทการสอบ2. ตรวจสอบความครบถ้วนการจัดพิมพ์ผลวิเคราะห์ข้อสอบ 3 ชุด( ) อาจารย์ผู้สอน 1 ชุด ( ) เข้าคลังข้อสอบ 1 ชุด( ) ทะเบียนฯเก็บเป็นหลักฐาน 1 ชุด ( ) บันทึกเป็นไฟล์ PDF3. การส่งผลการตรวจกระดาษคำตอบ และผลวิเคราะห์( ) ส่งผลคะแนนการตรวจข้อสอบทาง E-mail( ) ส่งผลการวิเคราะห์ข้อสอบทาง E-mail( ) จัดเก็บผลการตรวจเข้าแฟ้มทะเบียนเรียบร้อยแล้วเจ้าหน้าที่ดำเนินการลงชื่อ..........................................................วันที่ดำเนินการ.............................................................................. |
| **ลงชื่อรับผลการตรวจ/วิเคราะห์ข้อสอบ**ผู้รับผลการตรวจกระดาษคำตอบ ลงชื่อ..........................................ภาควิชา...........................................................................................วันที่รับกระดาษคำตอบ.................................................................ผู้รับผลวิเคราะห์ข้อสอบ ลงชื่อ.....................................................ภาควิชา...........................................................................................วันที่รับผลการวิเคราะห์................................................................. |

หมายเหตุ: 1. รับข้อสอบด้วยตนเองได้ภายใน 2 วันทำการหลังจากส่งข้อสอบ

 2. รับผลวิเคราะห์ด้วยตนเองได้ภายใน 5 วันทำการหลังตรวจข้อสอบ