



แบบนิเทศการฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพเฉพาะทาง
หลักสูตรเภสัชศาสตรบัณฑิต
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

1. ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับแหล่งฝึก

1.1. ชื่อแหล่งฝึก.....

1.2. ที่อยู่แหล่งฝึก.....

.....รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

1.3. แหล่งฝึกได้รับหนังสือรับรองระบบประกันคุณภาพและมาตรฐานวิชาชีพ

- มาตรฐานประเภท HA

ได้รับแล้ว กำลังดำเนินการ ระบุ.....

- มาตรฐานประเภทร้านยาคุณภาพ

ได้รับแล้ว กำลังดำเนินการ ยังไม่มีนโยบายดำเนินการ

- มาตรฐานประเภท GMP ระบุประเภท.....

ได้รับแล้ว กำลังดำเนินการ

- มาตรฐานประเภท ISO ระบุประเภท.....

ได้รับแล้ว กำลังดำเนินการ ยังไม่มีนโยบายดำเนินการ

- มาตรฐานประเภท อื่นๆ เช่น PIC/S, ร้านยาสีขาว เป็นต้น ระบุประเภท.....

ได้รับแล้ว กำลังดำเนินการ ระบุ.....

1.4. แหล่งฝึกได้ทำบันทึกตกลงความร่วมมือ (MOU) ในการเป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานกับคณะเภสัชศาสตร์

มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีหรือไม่

ทำ MOU แล้ว ยังไม่ได้ทำ MOU

ในกรณีที่ยังไม่ทำ MOU แหล่งฝึกมีความประสงค์จะทำ MOU กับคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย

อุบลราชธานีหรือไม่

มีความประสงค์ ไม่มีความประสงค์ แต่ยินดีเป็นแหล่งฝึกต่อไป

1.5. แหล่งฝึกต้องการสร้างความร่วมมือในด้านใดกับคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีหรือไม่

2. ข้อมูลแหล่งฝึกที่เกี่ยวกับการรับฝึกปฏิบัติงานในปัจจุบัน

2.1. เภสัชกรผู้รับผิดชอบการฝึกปฏิบัติงาน

E-mail.....โทรศัพท์มือถือ.....

วัน-เวลาในการฝึกปฏิบัติงาน.....

2.2. รูปแบบการฝึก

Ambulatory care ระบุ.....

Acute care ระบุ.....

DIS Cytotoxic ร้านยา / Community Pharmacy

อื่นๆ ระบุ.....

2.3. ผลัดที่ทำการฝึก ณ ปัจจุบัน

- ผลัด 1 ผลัด 2 ผลัด 3 ผลัด 4 ผลัด 5
 ผลัด 6 ผลัด 7

2.4. จำนวนนิสิต/นักศึกษาที่เข้ารับการฝึกงาน ณ ปัจจุบัน (ระบุจำนวน)

- อุบลราชธานี.....คน มหาวิทยาลัยอื่น.....คน
ระบุสถาบัน.....
.....

3. ข้อมูลเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติงานในปัจจุบัน

3.1. ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน (จากการพูดคุยกับนักศึกษา)**ใช้เป็นแนวทางในการพูดคุยกับนักศึกษาแต่ไม่จำเป็นต้องรายงานข้อมูลส่วนนี้ เนื่องจากนักศึกษาได้ทำแบบประเมินในส่วนนี้ด้วยตัวเองแล้ว**

3.1.1. ด้านความพร้อมของสถานที่การฝึกปฏิบัติงาน

.....
3.1.2. ด้านเก็ชกรผู้ดูแลการฝึกปฏิบัติงาน(ความพร้อมในการดูแลการฝึกปฏิบัติงานการรับฟังความคิดเห็นของนักศึกษา ความกระตือรือร้นในการสอนความตั้งใจและใส่ใจดูแลนักศึกษาการจัดเวลาให้แก่ศึกษาอย่างเพียงพอ)

3.2. ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการฝึกปฏิบัติงาน (จากการพูดคุยกับเก็ชกรแหล่งฝึก)

3.2.1. ด้านบุคลิกภาพและความประพฤติของนักศึกษา (การแต่งกายการวางตัว รู้จักกาลเทศะ ความรับผิดชอบ ตรงต่อเวลา รอบคอบ ความตั้งใจ ขยันหมั่นเพียร และกระตือรือร้น)

เก็ชกรให้คะแนนจาก 1-4(Rating scale 1 = น้อยที่สุด และ 4 = มากที่สุด).....
กรณีที่พบปัญหา.....

3.2.2. ด้านความรู้ของนักศึกษาในการเข้ารับการฝึกปฏิบัติงาน(ความรู้ของนักศึกษาเพียงพอต่อการฝึกปฏิบัติงานความพร้อมของนักศึกษาก่อนเข้ารับการฝึกปฏิบัติงานพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษา)

เก็ชกรให้คะแนนจาก 1-4(Rating scale 1 = น้อยที่สุด และ 4 = มากที่สุด).....
กรณีที่พบปัญหา.....

3.2.3. ระบบการฝึกปฏิบัติงานเฉพาะทางของคณะเก็ชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

หัวข้อ	ข้อเสนอแนะ
1. การประสานงาน (เช่น การสำรวจการแจ้งรายชื่อการยืนยันการฝึกงานการประสานงานเกี่ยวกับการนิเทศงานการประสานงานเมื่อเกิดปัญหาระหว่างการฝึกงาน)	<input type="checkbox"/> ไม่พบปัญหา <input type="checkbox"/> มีข้อเสนอแนะ.....

หัวข้อ	ข้อเสนอแนะ
2. คู่มือการฝึกงาน (ลักษณะและขอบเขตของกิจกรรมรูปแบบการฝึกปฏิบัติวัตถุประสงค์ในการฝึกปฏิบัติการประเมินผลงานมอบหมาย)	
- สิ่งที่ต้องการให้มีเพิ่มเติม	<input type="checkbox"/> ไม่พบปัญหา <input type="checkbox"/> มีข้อเสนอแนะ.....
- สิ่งที่ควรตัดออก	<input type="checkbox"/> ไม่พบปัญหา <input type="checkbox"/> มีข้อเสนอแนะ.....
- แบบประเมิน	<input type="checkbox"/> ไม่พบปัญหา <input type="checkbox"/> มีข้อเสนอแนะ.....
- ข้อเสนอแนะอื่นๆ

4. สิ่งที่แหล่งฝึกต้องการให้คณะสนับสนุน

สิ่งที่ต้องการสนับสนุน	ระบุรายละเอียด
1. ฐานข้อมูล electronic
2. วัสดุ / อุปกรณ์คอมพิวเตอร์
3. หนังสือ / ตำรา
4. การอบรมวิชาการ

สิ่งที่ต้องการสนับสนุน	ระบุรายละเอียด
5. Short-course training
6. ที่ปรึกษางานวิจัย
7. อื่นๆ

5. ความคิดเห็นโดยรวมของอาจารย์นิเทศ

5.1. ท่านมีความคิดเห็นต่อการส่งนักศึกษาเข้าฝึกงานที่แหล่งฝึกนี้ต่อไปอย่างไร

เห็นควร ส่งฝึกเฉพาะทาง เพราะ.....

.....

เห็นควร ส่งฝึกทั่วไป เพราะ.....

.....

ไม่เห็นควร เพราะ.....

.....

5.2. ปัญหาอื่นๆเกี่ยวกับนักศึกษา / แหล่งฝึกที่พบ

.....

.....

5.3. ความเป็นไปได้ด้านความร่วมมือ/สนับสนุนจากทางคณะฯ

.....

.....

- ลงชื่ออาจารย์ผู้นิเทศ
- 1.....
 - 2.....
 - 3.....
 - 4.....

วัน/เดือน/ปี ที่นิเทศงาน

*****เมื่อเสร็จสิ้นการนิเทศงาน ให้อาจารย์ผู้นิเทศงานนำข้อมูลจากการนิเทศงานนี้กรอกลงในแบบฟอร์มออนไลน์ ภายใน 7 วันหลังจากวันนิเทศงาน ทางหน้าเว็บ<http://phar.ubu.ac.th/งานฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ/> จึงถือเป็นการสิ้นสุดการนิเทศงาน*****