ปพ.5

**แบบบันทึกผลการพัฒนาคุณภาพผู้เรียน ชั้นมัธยมศึกษาตอน ต้น ปลาย**

**โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ รัชดา แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร**

**กลุ่มสาระการเรียนรู้** .............................................................................**ชั้นมัธยมศึกษาปีที่**.............**ห้อง**............**ภาคเรียนที่**............**ปีการศึกษา 25**...............

**รหัสวิชา**................................**ชื่อวิชา** .....................................................................................................................................**จำนวน**..........................**หน่วยกิต**

**เวลาเรียน**..................................................**ชั่วโมง / สัปดาห์ อัตราส่วนคะแนนระหว่างภาค ต่อ ปลายภาค =** .......................... **:** ...........................

**ครูผู้สอน 1.** ........................................................................................................... **2.** ...............................................................................................

**ครูที่ปรึกษา 1.** .......................................................................................................... **2.** ...............................................................................................

**สรุปผลการเรียน**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **จำนวนนักเรียน** | **ระดับผลการเรียน** | **หมายเหตุ** |
| **ทั้งหมด** | **พักการเรียน** | **4** | **3.5** | **3** | **2.5** | **2** | **1.5** | **1** | **0** | **ร** | **มส** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ผลการประเมินคุณลักษณะอันพึงประสงค์** | **ผลการประเมินการอ่าน คิดวิเคราะห์ เขียนสื่อความ** |
| **ดีเยี่ยม** | **ดี** | **ผ่านเกณฑ์** | **ไม่ผ่านเกณฑ์** | **ดีเยี่ยม** | **ดี** | **ผ่านเกณฑ์** | **ไม่ผ่านเกณฑ์** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**การอนุมัติผลการเรียน**

 ลงชื่อ .............................................................. (..............................................................) ครูผู้สอน

 ลงชื่อ .............................................................. (..............................................................) ครูผู้ตรวจทาน

 ลงชื่อ .............................................................. (..............................................................) หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

 ลงชื่อ .............................................................. หัวหน้างานวัดผลฯ

**เรียนเสนอเพื่อพิจารณา**

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

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารวิชาการ

 อนุมัติ ไม่อนุมัติ

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

ผู้อำนวยการ

............../............/.............

**คำอธิบายรายวิชา**

 **รหัสวิชา ชื่อวิชา**

|  |
| --- |
| **คำอธิบายรายวิชา** |
|  |

 ลงชื่อ ครูผู้สอน

 ลงชื่อ หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้

 วิชาพื้นฐานใช้ตัวชี้วัดปลายทางและใส่รหัสตัวชี้วัดปลายทาง วิชาเพิ่มเติมใช้ผลการเรียนรู้ไม่ต้องใส่รหัสตัวชี้วัดปลายทาง

 **ตัวชี้วัด****ปลายทาง / ผลการเรียนรู้ รหัสวิชา ชื่อวิชา**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **รหัสตัวชี้วัดปลายทาง** | **ตัวชี้วัดปลายทาง / ผลการเรียนรู้** | **คะแนนเต็ม** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ลงชื่อ ครูผู้สอน

 ลงชื่อ หัวหน้ากลุ่มสาระการเรียนรู้