**คภ. 3 แบบประเมินผลการสอบโครงร่างปัญหาพิเศษทางเภสัชกรรม**

**วันที่สอบ**

**หัวข้อโครงการปัญหาพิเศษทางเภสัชกรรม**

(ภาษาไทย)

(ภาษาอังกฤษ)

**ชื่อนักศึกษาผู้ดำเนินโครงการปัญหาพิเศษทางเภสัชกรรม**

1. นาย/นางสาว รหัสนักศึกษา
2. นาย/นางสาว รหัสนักศึกษา
3. นาย/นางสาว รหัสนักศึกษา
4. นาย/นางสาว รหัสนักศึกษา
5. นาย/นางสาว รหัสนักศึกษา

**คณะกรรมการสอบโครงร่างปัญหาพิเศษทางเภสัชกรรม**

1. อ./ ผศ./ รศ./ ศ. ประธานกรรมการสอบ
2. อ./ ผศ. /รศ./ ศ. กรรมการสอบ
3. อ./ ผศ. /รศ./ ศ. กรรมการสอบ
4. อ./ ผศ. /รศ./ ศ. กรรมการสอบ
5. อ./ ผศ. /รศ./ ศ. กรรมการสอบ

**คะแนน**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| หัวข้อ | โครงร่างการศึกษา(15 คะแนน) | **การนำเสนอ** | รวม(20 คะแนน) | หมายเหตุ |
| **ความเข้าใจ****(2.5 คะแนน)** | **การตอบคำถาม****(2.5 คะแนน)** |
| คะแนน |  |  |  |  |  |

ลงนาม ............................................................................

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

กรรมการสอบโครงร่างฯ

วันที่ .....................................................…..