**แบบรายงานผลการให้การบริการวิชาการตามความเชี่ยวชาญของคณะ**

บค. 01

**มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตชลบุรี คณะวิทย์/ ศิลป/ ศึกษาศาสตร์**

**วันที่ 1 – 3 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อหน่วยงานที่รับบริการ** | **กิจกรรม/โครงการที่ให้บริการ** | **ระยะเวลาที่ให้บริการ** | **จำนวนผู้รับบริการ (คน)** | **ความพึงพอใจในการให้บริการ (ค่าเฉลี่ย)** | **ผู้ให้บริการวิชาการ** |
| โรงเรียนหนองไม้แดง | ตัดสินกีฬาภายใน | วันที่ 1 ต.ค. 65  วันที่ 2 ต.ค. 65  วันที่ 3 ต.ค. 65 | 100  200  200 | 4.10 | 1. ผศ............  2. อาจารย์ ... |

ลงชื่อ......................................................................................(ผู้รายงาน) ลงชื่อ...............................................................(ผู้รับรองรายงาน)

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

ตำแหน่ง.............................................................................. หัวหน้างานกิจการนักศึกษาคณะ...................................

**หมายเหตุ** การรายงานผลการประเมินหากกิจกรรมใดไม่มีผลการประเมินให้ทำเครื่องหมาย ( - )

**แบบรายงานสรุปผลการให้การบริการวิชาการตามความเชี่ยวชาญของคณะ**

บค. 02

**มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตชลบุรี คณะวิทย์/ ศิลป/ ศึกษาศาสตร์**

**ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **ชื่อหน่วยงานที่รับบริการ** | **กิจกรรม/โครงการที่ให้บริการ** | **ระยะเวลาที่ให้บริการ** | **จำนวนผู้รับบริการ (คน)** | **ความพึงพอใจในการให้บริการ (ค่าเฉลี่ย)** | **ผู้ให้บริการวิชาการ**  **(ผู้รายงาน)** |
| 1 | โรงเรียนหนองไม้แดง | ตัดสินกีฬาภายใน | 1 - 3 ต.ค. 65 | 500 | 4.10 | อาจารย์ ... |
| 2 | โรงเรียนเทศบาลบางทราย | ฝึกทักษะทางการกีฬา | 10 – 12 พ.ย. 65 | 90 | 4.20 | ผศ......... |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| **รวม** | | | | 590 | 4.15 | 2 คน |

ลงชื่อ......................................................................................(ผู้รายงาน) ลงชื่อ................................................................(ผู้รับรองรายงาน)

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

หัวหน้างานกิจการนักศึกษาคณะ................................... รองคณบดี..........................................................................

**หมายเหตุ** 1. การรายงานผลการประเมินหากกิจกรรมใดไม่มีผลการประเมินให้ทำเครื่องหมาย ( - )

2. ให้คณะรายงานสรุปผลการให้การบริการวิชาการไปที่ฝ่ายกิจการนักศึกษาและกิจการพิเศษ

**แบบรายงานผลการให้การบริการวิชาการตามความเชี่ยวชาญของคณะ**

บค. 03

**มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตชลบุรี คณะศึกษาศาสตร์**

**ประจำปีงบประมาณ 2566**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **เดือน พ.ศ.** | **จำนวนผู้รับบริการ (คน)** | **ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ ในการให้บริการวิชาการ** | **หมายเหตุ** |
| 1 | ตุลาคม พ.ศ. 2565 | 590 | 4.12 |  |
| 2 | พฤศจิกายน พ.ศ.2565 | 600 | 4.00 |  |
| 3 | ธันวาคม พ.ศ. 2565 |  |  |  |
| 4 | มกราคม พ.ศ.2566 |  |  |  |
| 5 | กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2566 |  |  |  |
| 6 | มีนาคม พ.ศ. 2566 |  |  |  |
| 7 | เมษายน พ.ศ. 2566 |  |  |  |
| 8 | พฤษภาคม พ.ศ. 2566 |  |  |  |
| 9 | มิถุนายน พ.ศ. 2566 |  |  |  |
| 10 | กรกฎาคมพ.ศ. 2566 |  |  |  |
| 11 | สิงหาคม พ.ศ. 2566 |  |  |  |
| 12 | กันยายน พ.ศ. 2566 |  |  |  |
| **รวมทั้งสิ้น** | | 1,190 | 4.06 |  |

ลงชื่อ.................................................(ผู้รายงาน) ลงชื่อ..............................................(ผู้รับรองรายงาน)

(……………...............................................) (..........................................................)

หัวหน้างานกิจการนักศึกษาคณะ................................... รองคณบดี...........................................................................

**หมายเหตุ** 1. การรายงานผลการประเมินหากกิจกรรมใดไม่มีผลการประเมินให้ทำเครื่องหมาย ( - )

2. คณะวิชาให้รายงานไปที่ฝ่ายกิจการนักศึกษาและกิจการพิเศษ

**แบบรายงานสรุปผลการให้การบริการวิชาการตามความเชี่ยวชาญของคณะ**

บค. 04

**มหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ วิทยาเขตชลบุรี**

**ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2565**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ที่** | **คณะ** | **จำนวนผู้รับบริการ (คน)** | **ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจในการให้บริการวิชาการ** | **หมายเหตุ** |
| 1 | วิทยาศาสตร์การกีฬาและสุขภาพ | 900 | 4.25 |  |
| 2 | ศิลปศาสตร์ | 500 | 4.30 |  |
| 3 | ศึกษาศาสตร์ | 1,190 | 4.06 |  |
| **รวมทั้งสิ้น** | | 2,590 | 4.20 |  |

ลงชื่อ......................................................................................(ผู้รายงาน) ลงชื่อ................................................................(ผู้รับรองรายงาน)

(……………...............................................................) (.....................................................................)

เจ้าหน้าที่บริการวิชาการ................................... ผู้ช่วยอธิการบดีฝ่ายกิจการนักศึกษาและกิจการพิเศษ

**หมายเหตุ** - ฝ่ายกิจการนักศึกษาและกิจการพิเศษรายงานแบบฟอร์ม บค. 02, 04 (ส่งภายในวันที่ 3 ของเดือนถัดไป มายังมหาวิทยาลัยการกีฬาแห่งชาติ)