**ใบรวมจำนวนชั่วโมงฝึกปฏิบัติงานวิชาชีพ สาขา………………………………**

**คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย…………………………………………………**

ชื่อนักศึกษา...............................................................................รหัส........................................

ผลัดที่...................ชื่อรายวิชา ……………………………………………………………………....

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน................................................................................................................ช่วงเวลาที่ฝึกปฏิบัติงาน วันที่...................................................................................................

คิดเป็นวันทำการ………………วัน คิดเป็นจำนวนชั่วโมงฝึกปฏิบัติงาน ………………..ชั่วโมง

(การฝึกงาน 1 วัน คิดเป็น 8 ชั่วโมง)

|  |
| --- |
| **สถิติการลา-ขาด (ชั่วโมง)** **\*การฝึกงาน 1 วัน คิดเป็น 8 ชั่วโมง** |
| ลาป่วย | ลากิจ | มาสาย(ระบุจำนวน ชม.ที่มาสาย) | ขาดการฝึกโดยไม่ได้ลา | จำนวนชั่วโมงที่ได้ฝึกงานชดเชยแล้ว | จำนวนชัวโมงที่ขาดการฝึกในผลัดนี้ |
|  |  |  |  |  |  |
| **จำนวนชั่วโมงที่ฝึกได้ในผลัดนี้ = จำนวน ชม.ที่ควรฝึกได้ – จำนวนชัวโมงที่ขาดการฝึก = \_\_\_\_\_\_\_\_ ชั่วโมง**  |
|  ลงชื่อ............................... (................................................) เภสัชกรผู้ประสานงานการฝึกหรือเภสัชกรผู้ดูแล |

**หมายเหตุ**

**1. เนื่องจากจำนวนชั่วโมงการฝึกปฏิบัติงานในชั้นปีที่ 6 มีข้อกำหนดไว้ไม่น้อยกว่า 1,600 ชั่วโมง และในช่วงการฝึกปฏิบัติงานอาจมีวันหยุดหลายวัน การขาดฝึกงานอาจมีผลทำให้จำนวนชั่วโมงไม่ครบตามข้อกำหนดได้ จึงขอความกรุณาทางแหล่งฝึกปฏิบัติงานที่มีการทำงานในหยุด หรือนอกเวลาราชการให้ความอนุเคราะห์ในการฝึกปฏิบัติงานชดเชยในวันดังกล่าวได้ด้วย**

**2. การอบรมภายในคณะที่ไม่ใช่การฝึกปฏิบัติงาน และไม่มีรายวิชาการฝึกปฏิบัติงานรองรับไม่นับเป็นชั่วโมงการฝึกปฏิบัติงาน**