

## แบบฟอร์มขอใช้บริการตรวจกระดาษคำตอบ

### ด้วยระบบตรวจและวิเคราะห์ข้อสอบ คณะพยาบาลศาสตร์

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ลำดับที่ส่งตรวจ.....

ตรวจแล้ว วันที่ .....

ส่งไฟล์ให้ผู้ส่งตรวจแล้ว

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สังกัด (ภาควิชา) ..... โทร.....

มีความประสงค์ขอให้ฝ่ายทะเบียนและประเมินผล ตรวจกระดาษคำตอบด้วยระบบตรวจและวิเคราะห์ข้อสอบ

ภาคเรียน  1  2  ฤดูร้อน/.....  กลางภาค  ปลายภาค จำนวน.....กลุ่ม เกณฑ์ตัดสิน.....% ดังนี้

1. รหัสวิชา ..... ชื่อวิชา..... กลุ่ม.....

ข้อสอบชุดที่ 1 จำนวนกระดาษคำตอบ.....แผ่น จำนวน.....ของ

ข้อสอบชุดที่ 2 จำนวนกระดาษคำตอบ.....แผ่น จำนวน.....ของ

ข้อสอบชุดที่ 3 จำนวนกระดาษคำตอบ.....แผ่น จำนวน.....ของ

ข้อสอบชุดที่ 4 จำนวนกระดาษคำตอบ.....แผ่น จำนวน.....ของ

2. รหัสวิชา ..... ชื่อวิชา..... กลุ่ม.....

ข้อสอบชุดที่ 1 จำนวนกระดาษคำตอบ.....แผ่น จำนวน.....ของ

ข้อสอบชุดที่ 2 จำนวนกระดาษคำตอบ.....แผ่น จำนวน.....ของ

ข้อสอบชุดที่ 3 จำนวนกระดาษคำตอบ.....แผ่น จำนวน.....ของ

ข้อสอบชุดที่ 4 จำนวนกระดาษคำตอบ.....แผ่น จำนวน.....ของ

โดยวิเคราะห์ผลการตรวจดังต่อไปนี้

- รายงานคะแนนพื้นฐาน  รายงานคะแนน  ภาพกระดาษคำตอบ  เปรียบเทียบกลุ่ม
- วิเคราะห์ข้อสอบ  ความยากง่าย  อิงเกณฑ์ เกณฑ์การจำแนก .....  อิงกลุ่ม อำนาจจำแนก/ความเชื่อมั่น
- กราฟวิเคราะห์ค่าสหสัมพันธ์  Point Biserial Correlation  Biserial Correlation
- ข้อมูลการเลือกตอบ  รหัสเลือกตอบ  ผลตอบ (ถูก1 ผิด0)  รายงานสรุป เกณฑ์ตัดสิน.....%
- อื่นๆ ระบุ .....

ให้ส่งไฟล์รายงานและผลการวิเคราะห์ไปยังอีเมลล์ : .....

หมายเหตุ - สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการส่งตรวจได้ที่ <https://www.nurse.rmutt.ac.th/?p=3451>

- หลังจากส่งกระดาษคำตอบตรวจแล้ว ฝ่ายทะเบียนและประเมินผล จะดำเนินการตรวจและวิเคราะห์ภายใน 1 สัปดาห์ ในกรณีที่มิ  
กระดาษคำตอบส่งตรวจเป็นจำนวนมาก ฝ่ายทะเบียนและประเมินผล จะดำเนินการตรวจตามลำดับที่ส่งตรวจ ซึ่งอาจใช้เวลามากกว่า 1 สัปดาห์  
สอบถามเกี่ยวกับการตรวจกระดาษคำตอบหมายเลขโทรศัพท์ภายใน 02 549 3310

ลงชื่อ.....ผู้ส่งตรวจ

(.....)

ผู้ตรวจและวิเคราะห์ข้อสอบ

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับกระดาษคำตอบคืน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....