



แบบฟอร์มขอใช้บริการตรวจกระดาษคำตอบ

ด้วยระบบตรวจและวิเคราะห์ข้อสอบ คณะพยาบาลศาสตร์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

สังกัด (กลุ่มวิชา) โทร.....

อีเมลล์ :มีความประสงค์ขอให้ งานทะเบียน ประเมินและ
สารสนเทศ ทำการตรวจกระดาษคำตอบด้วยระบบตรวจและวิเคราะห์ข้อสอบ ประจำปีการศึกษา.....

ภาคเรียน 1 2 ฤดูร้อน, กลางภาค ปลายภาค สอบย่อย/แบบฝึกหัด

รหัสวิชา ชื่อวิชา.....กลุ่ม..... จำนวน.....กลุ่ม

เกณฑ์ตัดสิน.....% ข้อสอบเฉลี่ยจำนวน.....ชุด จำนวนกระดาษคำตอบ.....แผ่น จำนวน.....ซอง

โดยวิเคราะห์ผลการตรวจดังต่อไปนี้

รายการ	พื้นฐาน	เชิงลึก
คะแนนพื้นฐาน	<input type="radio"/> รายงานคะแนน ไฟล์ PDF และ Excel	
วิเคราะห์ข้อสอบ	<input type="radio"/> อิงกลุ่ม อำนาจจำแนก/ความเชื่อมั่น	<input type="radio"/> อิงเกณฑ์ เกณฑ์การจำแนก%
	<input type="radio"/> ความยากง่าย	คะแนนจุดตัด
วิเคราะห์ค่าสหสัมพันธ์		<input type="radio"/> Point Biserial Correlation
		<input type="radio"/> Biserial Correlation
กราฟผลสอบ		<input type="radio"/> เปรียบเทียบกลุ่ม
		<input type="radio"/> ข้อมูล Histogram
ข้อมูลการเลือกตอบ	<input type="radio"/> รายงานสรุปผลการวิเคราะห์ข้อสอบ	<input type="radio"/> ข้อมูลรหัสเลือกตอบ
		<input type="radio"/> ผลตอบ (ถูก1 ผิด0)
		<input type="radio"/> ภาพกระดาษคำตอบ
อื่นๆ ระบุ		

หมายเหตุ - สามารถดาวน์โหลดแบบฟอร์มการส่งตรวจนี้ได้ที่ https://www.nurse.rmutt.ac.th/?page_id=8870

- หลังจากส่งกระดาษคำตอบตรวจแล้ว งานทะเบียน ประเมินและสารสนเทศ จะดำเนินการตรวจและวิเคราะห์
ภายใน 1 สัปดาห์ ในกรณีที่มิกระดาษคำตอบส่งตรวจเป็นจำนวนมาก งานทะเบียน ประเมินและสารสนเทศ
จะดำเนินการตรวจตามลำดับที่ส่งตรวจ ซึ่งอาจใช้เวลามากกว่า 1 สัปดาห์ สอบถามเกี่ยวกับการตรวจ
กระดาษคำตอบหมายเลขโทรศัพท์ภายใน 02 549 3109

ลงชื่อ.....ผู้ส่งตรวจ

(.....)

ผู้ตรวจและวิเคราะห์ข้อสอบ ลงชื่อ

.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้รับกระดาษคำตอบคืน

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....