



ชื่อ..... ห้อง..... เลขที่.....



ความรู้ที่ได้จากการทำกิจกรรม

.....
.....


☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐


ความรู้สึกที่ฉันมีต่อกิจกรรม

.....
.....


☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐


ประเมินตนเองในการทำกิจกรรม

ให้คะแนนตัวเอง

(เต็ม10) คะแนน


☐

☐

☐

☐

☐

☐

☐
