



แบบฟอร์มการสะท้อนผลการเรียนรู้ของนักเรียน

ชื่อ-สกุล: _____ เลขที่: _____ วันที่: _____

1. ฉันเข้าใจแนวทางการคิดเชิงคำนวณในระดับใด?

☐ ดีมาก

☐ ดี

☐ พอใช้

☐ ต้องปรับปรุง

2. สิ่งที่ได้เรียนรู้ใหม่จากบทเรียนนี้คือ

3. ตัวอย่างการนำความรู้ไปใช้ในชีวิตจริง

4. ฉันรู้สึกอย่างไรกับการทำงานกลุ่มในครั้งนี้ ?

5. คำถามหรือข้อสงสัยที่ยังมี:
