

แบบประเมินความสามารถในการปฏิบัติงาน

นักศึกษาปริญญาตรี ปีที่ 4 (เนื้อหางานระดับผู้จัดการร้าน)

คำชี้แจง

กรุณาประเมินผลความสามารถและพฤติกรรมในการปฏิบัติงานของผู้เรียน ตามความเป็นจริง โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องผลการประเมิน ซึ่งแบ่งออกเป็น 3 ระดับได้แก่

E = 5 คะแนน หมายถึงดีมาก

G = 4 คะแนน หมายถึงดี

P = 3 คะแนน หมายถึงพอใช้

ชื่อ.....(ชื่อเล่น)..... นามสกุล.....เบอร์โทรติดต่อ..... สถานศึกษา.....ระดับ..... ร้านสาขา.....ภาค.....	<p style="text-align: center;">ขอบเขตในการประเมิน</p> <p style="text-align: center;">ทั้งนี้ในการประเมินให้อยู่ใน ขอบเขตของรายละเอียดในการ ประเมินตามหัวข้อที่กำหนดไว้</p>
--	---

ความสามารถในการปฏิบัติงาน (เนื้อหางานระดับผู้จัดการร้าน)	ผลการประเมินความสามารถ		
	E (5) ดีมาก	G (4) ดี	P (3) พอใช้
งานประจำวัน			
1. บันทึกจำนวนเงินเข้าออกของพนักงาน			
2. แต่งกายตามมาตรฐาน			
3. บันทึกเวลาทำงาน			
4. อ่านบันทึกในสมุดบันทึกงานประจำวัน Log book บอร์ดข่าวสาร อ่าน ข่าวสาร On-line และแจ้งให้พนักงานรับทราบ			
5. สุ่มตรวจสอบปริมาณ ราคา และคุณภาพสินค้า			
6. สุ่มตรวจสอบความสะอาดพื้นที่ต่างๆ			
7. ตรวจสอบและบันทึกอุณหภูมิของอุปกรณ์ Temp Card			
8. บันทึกใบรายงานการขายสินค้าให้พนักงาน (PCL)			
9. การทำคินสินค้า (CN)			
10. การยกเลิกขาย			
11. คั่นตัวและสิ่งของก่อนออกจากร้าน			
12. วิเคราะห์ยอดขายรายผลัด (Norm) และ Shift Analysis			
13. การจัดการสินค้าและสิ่งสิ้นค้าตามรอบการสั่ง			

ความสามารถในการปฏิบัติงาน (เนื้อหางานระดับผู้จัดการร้าน)	ผลการประเมินความสามารถ		
	E (5) ดีมาก	G (4) ดี	P (3) พอใช้
งานประจำวัน (ต่อ)			
14. ตรวจสอบใบตรวจสอบเอกสารส่งบัญชี (Cash Report)			
15. ตรวจสอบบันทึกการรับสินค้า (Receiving Log)			
16. ตรวจสอบสมุดบันทึกเข้า – ออก PCL			
17. ตรวจสอบสมุดตัดจ่ายเทียบกับของจริงพร้อมตัวสินค้า			
18. ตรวจสอบสินค้าควบคุมพิเศษ (Control Log)			
19. ตรวจสอบการรับ – ส่งข้อมูลให้สำนักงานใหญ่			
20. ตรวจสอบการทำงานของแคชเชียร์ (Shift Survey)			
21. ตรวจสอบสมุดบันทึกงานประจำวัน (Log Book)			
22. ตรวจสอบดูแลการขายให้เป็นไปตามมาตรฐาน			
23. ติดตามงานแจ้งซ่อมด้านหลัง Log Book			
24. ติดตามงานปัญหาเกี่ยวกับสินค้าใน Log Book			
งานประจำสัปดาห์			
25. วิเคราะห์ยอดขายรายสินค้า			
26. วิเคราะห์รายงานสินค้าขายดี (ABC Analysis)			
27. วิเคราะห์รายงานสินค้า TOP			
28. วิเคราะห์รายงานยอดขาย 12 Week Analysis			
29. การกระจายเป้ายอดขายรายผลัดให้ดูจากหน้าจอ SC			
30. วิเคราะห์ยอดขายรายผลัด			
31. งานสื่อสารวิธีการเพิ่มยอดขาย กลุ่มสินค้า New Product สินค้าส่งเสริมการขาย Promotion , FBO			
งานประจำปี			
32. การจัดทำ Store Profile			
คะแนนรวม 160 คะแนน (สำหรับเจ้าหน้าที่)			
เมื่อจบ.สำเร็จการศึกษาแล้ว ท่านคิดว่า นศ.มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะรับเข้าทำงานในตำแหน่งผ.ผก. ร้าน ?		<input type="checkbox"/> รับ <input type="checkbox"/> ไม่รับ	
เหตุผลเพราะ			
ประทับตราร้าน	ลงชื่อผู้รับการประเมิน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่/...../.....	ลงชื่อ ผู้ประเมิน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่/...../.....	

บันทึกการลงเวลาในการปฏิบัติงาน

นักศึกษาปริญญาตรี ปีที่ 4 (เนื่อหางานระดับผู้จัดการร้าน)

ประจำเดือน สิงหาคม พ.ศ. 2560

วันที่	เวลาเข้า	เวลาออก	เวลารวม (ช.ม)	ลงชื่อ	วันที่	เวลาเข้า	เวลาออก	เวลารวม (ช.ม)	ลงชื่อ
** ผู้ตรวจสอบการลงเวลา จะต้องเป็นผู้ช่วยผู้จัดการร้านขึ้นไป**									
1					17				
2					18				
3					19				
4					20				
5					21				
6					22				
7					23				
8					24				
9					25				
10					26				
11					27				
12					28				
13					29				
14					30				
15					31				
16					รวมเวลา (ช.ม)				

<p>ประทับตราร้าน</p>	ลงชื่อผู้เรียน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่/...../.....	ลงชื่อผู้ตรวจสอบเวลา (.....) ตำแหน่ง..... วันที่/...../.....

บันทึกการลงเวลาในการปฏิบัติงาน

นักศึกษาปริญญาตรี ปีที่ 4 (เนื้อหาในระดับผู้จัดการร้าน)

ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. 2560

วันที่	เวลาเข้า	เวลาออก	เวลารวม (ช.ม)	ลงชื่อ	วันที่	เวลาเข้า	เวลาออก	เวลารวม (ช.ม)	ลงชื่อ
** ผู้ตรวจสอบการลงเวลา จะต้องเป็นผู้ช่วยผู้จัดการร้านขึ้นไป**									
1					17				
2					18				
3					19				
4					20				
5					21				
6					22				
7					23				
8					24				
9					25				
10					26				
11					27				
12					28				
13					29				
14					30				
15					31				
16					รวมเวลา (ช.ม)				

<p>ประทับตราร้าน</p>	ลงชื่อผู้เรียน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่/...../.....	ลงชื่อผู้ตรวจสอบเวลา (.....) ตำแหน่ง..... วันที่/...../.....

บันทึกการลงเวลาในการปฏิบัติงาน

นักศึกษาปริญญาตรี ปีที่ 4 (เนื้อหางานระดับผู้จัดการร้าน)

ประจำเดือน ตุลาคม พ.ศ. 2560

วันที่	เวลาเข้า	เวลาออก	เวลารวม (ช.ม)	ลงชื่อ	วันที่	เวลาเข้า	เวลาออก	เวลารวม (ช.ม)	ลงชื่อ
** ผู้ตรวจสอบการลงเวลา จะต้องเป็นผู้ช่วยผู้จัดการร้านขึ้นไป**									
1					17				
2					18				
3					19				
4					20				
5					21				
6					22				
7					23				
8					24				
9					25				
10					26				
11					27				
12					28				
13					29				
14					30				
15					31				
16					รวมเวลา (ช.ม)				

<p>ประทับตราร้าน</p>	ลงชื่อผู้เรียน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่/...../.....	ลงชื่อผู้ตรวจสอบเวลา (.....) ตำแหน่ง..... วันที่/...../.....

บันทึกการลงเวลาในการปฏิบัติงาน

นักศึกษาปริญญาตรี ปีที่ 4 (เนื้องานระดับผู้จัดการร้าน)

ประจำเดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2560

วันที่	เวลาเข้า	เวลาออก	เวลารวม (ช.ม)	ลงชื่อ	วันที่	เวลาเข้า	เวลาออก	เวลารวม (ช.ม)	ลงชื่อ
** ผู้ตรวจสอบการลงเวลา จะต้องเป็นผู้ช่วยผู้จัดการร้านขึ้นไป**									
1					17				
2					18				
3					19				
4					20				
5					21				
6					22				
7					23				
8					24				
9					25				
10					26				
11					27				
12					28				
13					29				
14					30				
15					31				
16					รวมเวลา (ช.ม)				

<p>ประทับตราร้าน</p>	ลงชื่อผู้เรียน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่/...../.....	ลงชื่อผู้ตรวจสอบเวลา (.....) ตำแหน่ง..... วันที่/...../.....

