

## แบบประเมินแรงเสริม

ที่	ชื่อ/ประเภท	พฤติกรรม				หมายเหตุ
		เลย	ไม่เอา	หยิบวาง	ทันที	
ประเภทขนม						
1						
2						
3						
4						
5						
ประเภทของเล่น						
1						
2						
3						
4						
5						

ประเมินครั้งที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อผู้รับการประเมิน.....

ชื่อผู้ประเมิน.....