**แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้เข้ารับบริการ**

**โครงการ........................................................................................................**

**วัน..........ที่...................เดือน.........................พ.ศ..............**

**ณ ...........................................................................................................................**

------------------------------------

**คำอธิบาย** แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนินโครงการ

 เป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

**ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป**

**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย 🗸ลงในช่องหน้าข้อความ

1. เพศ ❒ หญิง ❒ ชาย
2. ระดับการศึกษา ❒ มัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า ❒ อนุปริญญาหรือเทียบเท่า

 ❒ ปริญญาตรี ❒ สูงกว่าปริญญาตรี

1. ท่านเป็นศิษย์เก่าของคณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม มทร.กรุงเทพ ❒ ใช่ ❒ ไม่ใช่
2. อาชีพ ❒ นักศึกษา ❒ ข้าราชการ ❒ ลูกจ้าง

 ❒ ธุรกิจส่วนตัว ❒ อื่น ๆ (โปรดระบุ)....................................................

1. การรับทราบข่าวสารของโครงการ ❒ เพื่อน ❒ แผ่นป้ายโฆษณา ❒ แผ่นพับ

 ❒ เว็บไซต์ ❒ สื่อสังคมออนไลน์

 ❒ อื่นๆ โประระบุ ........................................

**ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ**

**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย 🗸ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจของท่าน

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการ** | **ระดับความพึงพอใจ** |
| **มากที่สุด****5** | **มาก****4** | **ปานกลาง****3** | **น้อย****2** | **น้อยที่สุด****1** |
| **ด้านกระบวนการ ขั้นตอนให้บริการ** |
|  **1.** การประชาสัมพันธ์การจัดโครงการ  |  |  |  |  |  |
|  2. ความเหมาะสมของการจัดกิจกรรมในโครงการ |  |  |  |  |  |
|  3. ความเหมาะสมของวันและระยะเวลาในการอบรม |  |  |  |  |  |
|  4. ความพึงพอใจของผู้รับบริการในกระบวนการให้บริการ |  |  |  |  |  |
| **ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ** |
|  5. การต้อนรับของเจ้าหน้าที่ |  |  |  |  |  |
|  6. การอำนวยความสะดวกของเจ้าหน้าที่ |  |  |  |  |  |
|  7. การให้คำแนะนำหรือตอบข้อซักถามของเจ้าหน้าที่ |  |  |  |  |  |

สาขาวิชา……………………………………..….ภาควิชา……………………………………………..………….คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ

เลขที่ 2 ถนนนางลิ้นจี่ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120 โทรศัพท์.............................โทรสาร.............................

e-mail address :…………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **รายการ** | **ระดับความพึงพอใจ** |
| **มากที่สุด****5** | **มาก****4** | **ปานกลาง****3** | **น้อย****2** | **น้อยที่สุด****1** |
| **ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก** |
|  8. ความเหมาะสมของสถานที่ |  |  |  |  |  |
|  9. ความเหมาะสมและเพียงพอของสื่อและอุปกรณ์ |  |  |  |  |  |
|  10. ความเหมาะสมของอาหารและเครื่องดื่ม |  |  |  |  |  |
| **ด้านคุณภาพการให้บริการ** |
|  11. ได้รับบริการวิชาการตรงตามที่คาดหวัง |  |  |  |  |  |
|  12. ความคุ้มค่า (งบประมาณ-เวลา) ของการเข้ารับการอบรม |  |  |  |  |  |
| **ด้านวิทยากร** |
|  13. ความสามารถในการถ่ายทอดความรู้ |  |  |  |  |  |
|  14. การเปิดโอกาสให้ซักถามและตอบคำถาม |  |  |  |  |  |
| **ด้านความรู้ ทักษะและการนำไปใช้** |
|  15. การนำความรู้ไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อตนเอง/องค์กร/ชุมชน |  |  |  |  |  |
| 16. ความรู้ความเข้าใจและทักษะที่ได้รับจากการเข้าร่วมโครงการ  | ❒ เพิ่มขึ้น❒ เท่าเดิม |

**ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะ**

|  |
| --- |
| .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| .................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |

**ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม**

สาขาวิชา……………………………………..….ภาควิชา……………………………………………..………….คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรม มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลกรุงเทพ

เลขที่ 2 ถนนนางลิ้นจี่ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120 โทรศัพท์.............................โทรสาร.............................

e-mail address :…………………………………………………………………