แบบสอบถาม

ความพึงพอใจต่อการจัดอบรม/ สัมมนา/ ประชุมเชิงปฏิบัติการ ปีงบประมาณ .....

โครงการ/ กิจกรรม .....

คำชี้แจงสำหรับผู้ตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามนี้ใช้สำหรับสำรวจความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม/ สัมมนา/ ประชุมเชิงปฏิบัติการ เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปใช้ในการประเมินผลโครงการในครั้งนี้ และนำไปปรับปรุงและพัฒนาโครงการที่ต่อเนื่องและเกี่ยวข้องต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ

☐ ชาย ☐ หญิง

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-29 ปี ☐ 30-39 ปี
☐ 40-49 ปี ☐ 50-59 ปี ☐ 60 ปีขึ้นไป

3. ตำแหน่ง

☐ แพทย์ ☐ นักจิตวิทยา
☐ พยาบาล ☐ นักสังคมสงเคราะห์
☐ นักวิชาการสาธารณสุข ☐ อื่น โปรดระบุ .....

4. งานที่ท่านรับผิดชอบ

☐ งานบริการสุขภาพจิต ☐ งานสนับสนุนบริการสุขภาพจิต ☐ อื่นๆ ระบุ .....

5. หน่วยงานที่ท่านสังกัด

☐ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ☐ โรงพยาบาลศูนย์
☐ โรงพยาบาลทั่วไป ☐ โรงพยาบาลชุมชน
☐ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
☐ กรม/กอง ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ระบุ .....
☐ กรม/กอง นอกสังกัดกรมกระทรวงสาธารณสุข ระบุ .....
☐ หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต ระบุ .....
☐ อื่น ๆ ระบุ .....

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการจัดอบรม/ สัมมนา/ ประชุมเชิงปฏิบัติการ

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็นการประเมิน	ระดับความพึงพอใจ					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่แสดงความคิดเห็น
1. เนื้อหาความรู้ที่ได้รับ						
1.1 เหมาะสมทันยุคสมัย						
1.2 เข้าใจง่าย						
1.3 นำไปใช้ประโยชน์ได้						
1.4 สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ						
2. สื่อ / เอกสารประกอบการถ่ายทอดความรู้ (เช่น วีดิทัศน์ หนังสือ คู่มือ แผ่นพับ CD ฯลฯ)						
2.1 ดึงดูดความสนใจ						
2.2 ง่ายต่อการนำไปใช้						
2.3 เหมาะสมกับผู้รับความรู้						
2.4 มีความเพียงพอต่อจำนวนผู้รับความรู้						
3. รูปแบบการถ่ายทอดความรู้ (เช่นการบรรยาย การฝึกปฏิบัติ การทำกิจกรรม ฯลฯ)						
3.1 เหมาะสมกับเนื้อหา						
3.2 เหมาะสมกับผู้รับความรู้						
3.3 เปิดโอกาสให้ผู้เข้ารับความรู้มีส่วนร่วม						
4. วิทยากร						
4.1 สอนตรงกับเนื้อหา						
4.2 สอนเข้าใจง่าย						
5. ระยะเวลาที่ใช้ในการถ่ายทอดความรู้มีความเหมาะสม						

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.

**** ขอขอบคุณในความร่วมมือตอบแบบสอบถาม ****