

**แบบประเมินผลโครงการปฐมนิเทศสมาชิกใหม่ องค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทย**

**วันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔**

**ณ หอประชุมวิเศษ วิทยาลัยสารพัดช่างตราด**

**คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องว่างหน้าข้อความที่ตรงกับข้อเท็จจริงหรือตามความคิดเห็นของท่าน**

**ตอนที่๑ ข้อมูลทั่วไป สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม**

๑. เพศ ชาย  หญิง

๒. ระดับการศึกษา  ปวช.  ปวส.

๓. สาขาวิชา  ยานยนต์  ไฟฟ้ากำลัง  อิเล็กทรอนิกส์  การบัญชี

 การโรงแรม  คอมพิวเตอร์ธุรกิจ  อาหารและโภชนาการ  ธุรกิจค้าปลีก

ตอนที่๒ แบบสอบถามความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการ

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็นข้อคำถาม** | **ระดับความคิดเห็น** | | | | | |
| **น้อยที่สุด** | **น้อย** | **ปานกลาง** | | **มาก** | **มากที่สุด** |
| * **ด้านความเหมาะสมของขั้นตอนการจัดกิจกรรม** |  |  |  | |  |  |
| ๑.ขั้นตอนกระบวนการการจัดกิจกรรมตรงตามวัตถุประสงค์ |  |  |  | |  |  |
| ๒.ความพร้อมของสถานที่ในการจัดกิจกรรมมีความเหมาะสม |  |  |  | |  |  |
| ๓.สื่อ เอกสารประกอบการจัดกิจกรรม มีความครบถ้วนสมบูรณ์ |  |  |  | |  |  |
| * **ด้านผลสัมฤทธิ์ของการจัดกิจกรรม** |  |  |  | |  |  |
| ๑.นักเรียนมีความเข้าใจแนวปฏิบัติ เกณฑ์ และกติกา ที่คณะกรรมการ  องค์การนักวิชาชีพในอนาคตแห่งประเทศไทยเป็นผู้กำหนด |  |  |  | |  |  |
| ๒.นักเรียนสามารถบริหารจัดการภารกิจและกิจกรรม ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาได้อย่างเหมาะสม |  |  |  | |  |  |
| ๓.นักเรียนสามารถนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้เพิ่มโอกาสในการประกอบอาชีพตามสาขาวิชาที่ได้ศึกษามา |  |  |  | |  |  |
| * **ด้านการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของเชื้อ COVID 19** |  | | | | | |
|  | มี | | | ไม่มี | | |
| ๑.มีจุดบริการล้างมือด้วยสบู่,เจลแอลกอฮอล หรือน้ำยาฆ่าเชื้อโรค |  | | |  | | |
| ๒.วิทยาลัยกำหนดให้ครู บุคลากร นักเรียนสวมหน้ากากอนามัย |  | | |  | | |
| ๓.เว้นระยะห่างระหว่างโต๊ะ ระหว่างที่นั่ง รวมถึงระยะห่างทางเดินอย่างน้อย ๑ เมตร |  | | |  | | |

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะ

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………ขอขอบคุณในการให้ข้อมูลในครั้งนี้เพื่อเป็นประโยชน์ในการการปรับปรุงแก้ไขในครั้งต่อไป