**แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วม**

**กิจกรรม.............................................................**

**จัดขึ้นวันที่ ......................................... ณ ...................................................**

**ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล**

**ประเภท** 🞏 บุคลากรสายวิชาการ 🞏 บุคลากรสายสนับสนุน 🞏 นักศึกษา

**ตอนที่ 2 ความคิดเห็นต่อกิจกรรม**

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **รายการ** | **ความพึงพอใจ** | | | **ไม่พึงพอใจ** |
| **มาก** | **ปานกลาง** | **น้อย** |
| 1. ความเหมาะสมของเอกสารประกอบการจัดกิจกรรม |  |  |  |  |
| 2. ความเหมาะสมของรูปแบบการจัดกิจกรรม |  |  |  |  |
| 3. ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดกิจกรรม |  |  |  |  |
| 4. ความเหมาะสมของอาหารรวมอาหารว่างและเครื่องดื่ม |  |  |  |  |
| 5. ความเหมาะสมของระยะเวลาที่ใช้ในการจัดกิจกรรม |  |  |  |  |
| 6. การเปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็นร่วมกัน |  |  |  |  |

**ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม**