

แบบติดตามหน่วยพัฒนาตามโครงการพัฒนารูปแบบครบวงจร ของ สพฐ. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑
 สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๓๕

ชื่อหลักสูตร.....
 รหัสหลักสูตร..... วันที่.....
 จำนวน..... ชั่วโมง ค่าลงทะเบียนหลักสูตร.....บาท
 ชื่อหน่วยพัฒนา.....
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.๒๕๖๑ สถานที่จัดอบรม ณ

ตอนที่ ๑ โปรดทำเครื่องหมาย ในช่องระดับการประเมิน

๑. สถานที่ ตรงตามที่แจ้งไว้ ไม่ตรงตามที่แจ้งไว้เปลี่ยนสถานที่จัดเป็น.....
๒. ตารางการอบรม มี มี แต่ไม่ตรงตามที่แจ้งไว้ ไม่มี
๓. การจัดที่พักค้างคืนของผู้เข้ารับการอบรม มี ไม่มี มีแต่ไม่ได้เข้าพัก เนื่องจาก.....
๔. ระยะเวลาในการอบรม เหมาะสมแล้ว น้อยไป มากไป
๕. ความคุ้มค่า เหมาะสม กับค่าลงทะเบียน เหมาะสมแล้ว น้อยไป มากไป

ตอนที่ ๒ การประเมินการดำเนินการของหน่วยพัฒนา

โปรดทำเครื่องหมาย ในช่องระดับการประเมิน ตามระดับความคิดเห็นของท่าน และระบุข้อเสนอแนะ (ถ้ามี)

หัวข้อประเมิน	ระดับการประเมิน				
	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	น้อย	น้อยมาก
๑. เนื้อหาการอบรมเป็นไปตามที่แจ้งไว้					
๒. กิจกรรมวิทยากรตรงกับเอกสาร					
๓. การถ่ายทอดเนื้อหาทำได้น่าสนใจ					
๔. วิทยากรเปิดโอกาสให้มีส่วนร่วมกิจกรรมและซักถาม					
๕. สื่อและเอกสารประกอบเป็นไปตามที่หลักสูตรกำหนด					
๖. มีการกระตุ้นส่งเสริมสร้างทักษะ PLC					
๗. สถานที่ที่ใช้ในการจัดการพัฒนามีความเหมาะสม					
๘. การบริการ อาหารว่างเครื่องดื่ม/อาหารกลางวัน					
๙. ความพึงพอใจต่อหลักสูตรของหน่วยพัฒนาโดยรวม					

ตอนที่ ๓ ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

(ลงชื่อ).....
 (.....)

ผู้เข้ารับการพัฒนา