



แบบสำรวจข้อมูลผู้เรียน หลักสูตรวิชาชีพพระยะสัน สำหรับประชาชนทั่วไป วิทยาลัยสารพัดช่างพัทลุง

คำชี้แจง แบบสำรวจฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้เก็บข้อมูลพื้นฐาน ความสนใจ ความต้องการ และเป้าหมายในการพัฒนาทักษะอาชีพของผู้เรียน สำหรับใช้ประกอบการวางแผนและพัฒนาหลักสูตรวิชาชีพพระยะสันของวิทยาลัยสารพัดช่างพัทลุง ให้สอดคล้องกับความต้องการของประชาชนและตลาดแรงงาน โดยข้อมูลทั้งหมดจะใช้เพื่อประโยชน์ทางการศึกษาเท่านั้น

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้เรียน

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....

เพศ ชาย หญิง

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

วัน เดือน ปีเกิด.....เบอร์โทรศัพท์.....

เบอร์โทรศัพท์.....

ช่องทางติดต่อเพิ่มเติม Facebook INSTAGRAM

LINE

TIKTOK

E-Mail

อื่น ๆ

ระดับการศึกษาสูงสุด ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. ปวส./อนุปริญญา

ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

อื่น ๆ

อาชีพปัจจุบัน นักเรียน/นักศึกษา เกษตรกร ค้าขาย

พนักงานบริษัท รับจ้างทั่วไป ธุรกิจส่วนตัว

ข้าราชการ ว่างาน อื่น ๆ

ตอนที่ 2 ความสนใจด้านหลักสูตรและอาชีพ (ท่านสนใจเรียนหลักสูตรด้านใด (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ))

ช่างไฟฟ้ากำลัง ช่างเชื่อมโลหะ ช่างยนต์

คอมพิวเตอร์ธุรกิจ ผ้าและเครื่องแต่งกาย อาหารและโภชนาการ

เสริมสวย/ตัดผมชาย วิจิตรศิลป์ คหกรรมศาสตร์ทั่วไป

ดนตรี พยากรณ์และโหราศาสตร์ฯ อื่น ๆ

เหตุผลที่ต้องการเข้ารับการอบรม

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ต้องการเพิ่มทักษะอาชีพ | <input type="checkbox"/> ต้องการสร้างรายได้เสริม |
| <input type="checkbox"/> ต้องการเปลี่ยนอาชีพ | <input type="checkbox"/> ต้องการพัฒนารูปร่างส่วนตัว |
| <input type="checkbox"/> ต้องการใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ | <input type="checkbox"/> ต้องการนำความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวัน |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ | |

ตอนที่ 3 ประสบการณ์และความพร้อมในการเรียน

ท่านเคยผ่านการอบรมด้านวิชาชีพหรือไม่

- เคย ไม่เคย หากเคย โปรดระบุ.....

ผู้เรียนมีทักษะหรือความสามารถพิเศษด้านใด

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> งานช่าง | <input type="checkbox"/> งานคอมพิวเตอร์ | <input type="checkbox"/> งานดนตรีและกีฬา |
| <input type="checkbox"/> งานอาหารและเครื่องดื่ม | <input type="checkbox"/> งานเสริมสวย | <input type="checkbox"/> การขายออนไลน์ |
| <input type="checkbox"/> งานศิลปะและงานฝีมือ | <input type="checkbox"/> งานเกษตร | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ |

ท่านสะดวกเข้าเรียนในช่วงเวลาใด

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> วันจันทร์-ศุกร์ | <input type="checkbox"/> วันเสาร์ | <input type="checkbox"/> วันอาทิตย์ |
| <input type="checkbox"/> ช่วงปิดภาคเรียน | <input type="checkbox"/> ช่วงเย็นหลังเลิกงาน | <input type="checkbox"/> สามารถเข้าร่วมได้ทุกช่วงเวลา |

ตอนที่ 4 เป้าหมายและความคาดหวัง

ท่านคาดหวังว่าจะได้รับอะไรจากการอบรมครั้งนี้

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ความรู้และทักษะวิชาชีพ | <input type="checkbox"/> สามารถนำไปประกอบอาชีพได้จริง |
| <input type="checkbox"/> เพิ่มรายได้ให้ครอบครัว | <input type="checkbox"/> ได้รับวุฒิบัตร/ใบประกาศนียบัตร |
| <input type="checkbox"/> ได้ต่อยอดธุรกิจส่วนตัว | <input type="checkbox"/> สร้างเครือข่ายและแลกเปลี่ยนประสบการณ์ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ | |

หลังจบหลักสูตร ท่านมีเป้าหมายอย่างไร

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเสริม | <input type="checkbox"/> เปิดธุรกิจส่วนตัว | <input type="checkbox"/> สมัครงาน |
| <input type="checkbox"/> พัฒนาทักษะเพื่อใช้ในงานปัจจุบัน | <input type="checkbox"/> ใช้ในชีวิตประจำวัน | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ |

ตอนที่ 5 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติม.....
.....
.....