

แบบประเมินความพึงพอใจ

กิจกรรม

ชื่อ-สกุลผู้บันทึก..... ชั้น..... เลขที่.....

วัน เดือน ปี..... เวลา.....

1. ความพึงพอใจต่อกิจกรรมที่ปฏิบัติ

.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. ความพึงพอใจต่อความรู้/ประสบการณ์ที่ได้รับ

.....
.....
.....
.....
.....
.....

3. ความพึงพอใจในภาพรวมของการเข้ากิจกรรม

				
<input type="checkbox"/> มากที่สุด	<input type="checkbox"/> มาก	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> น้อยที่สุด

4. ความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....
.....
.....