



แบบประเมินโครงการ.....

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ.....

ณ.....

### ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. สถานภาพ  ผู้บริหาร  อาจารย์  บุคลากรสายสนับสนุน
- อื่นๆ.....

### ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อโครงการ

คำชี้แจง กรุณาใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

๕ = ดีมาก    ๔ = ดี    ๓ = ปานกลาง    ๒ = พอใช้    ๑ = ควรปรับปรุง

รายละเอียด	ระดับความพึงพอใจ				
	๕	๔	๓	๒	๑
๑. การประชาสัมพันธ์โครงการ					
๒. ความเหมาะสมของสถานที่ในการจัดโครงการ					
๓. ความเหมาะสมของระยะเวลาในการจัดโครงการ					
๔. รูปแบบในการจัดโครงการ					
๕. สื่อและอุปกรณ์ในการจัดโครงการ					
๖. การบริการของอาหารว่างและเครื่องดื่ม					
๗. ประโยชน์ที่ท่านได้รับจากโครงการ					
๘. ความพึงพอใจในภาพรวมของโครงการ					

### ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

ขอขอบคุณในการร่วมมือ