

แบบติดตาม และประเมินผลของผู้ได้รับค่าใช้จ่าย
การพัฒนาชีวิตนักเรียน นักศึกษา ๕ จังหวัดชายแดนใต้
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๓
สถานศึกษา.....จังหวัด.....

ตอนที่ ๑. ข้อมูลทั่วไป

โปรดทำเครื่องหมาย / ลงในช่องหน้าข้อความ

๑. เพศ

- หญิง ชาย

๒. อาชีพ

- นักเรียน/นักศึกษา ๕ จังหวัดชายแดนใต้ ผู้ปกครองนักเรียน/นักศึกษา ๕ จังหวัดชายแดนใต้

๓. ภูมิลำเนา

- ยะลา ปัตตานี นราธิวาส สงขลา สตูล

ตอนที่ ๒. ระดับความพึงพอใจ/การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ/การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร			
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ท่านได้รับทราบโครงการการพัฒนาชีวิตนักเรียน นักศึกษา ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้				
๒. ท่านมีโอกาสได้เข้าร่วมโครงการการพัฒนาชีวิตนักเรียน นักศึกษา ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้				
๓. ท่านคิดว่าโครงการนี้เป็นโครงการที่มีประโยชน์ เนื่องจากช่วยพัฒนาคุณภาพชีวิตของนักเรียน นักศึกษา ๕ จังหวัดชายแดนภาคใต้ให้มีโอกาสในการเข้าถึง การศึกษามากขึ้น				
๔. ท่านรู้สึกพึงพอใจและมีความสุข สะดวก สบายต่อการดำเนินชีวิตมากขึ้นภายหลังเข้าร่วมโครงการ				
๕. ถ้ามีโครงการนี้ครั้งต่อไป ท่านคิดว่าจะเข้าร่วมโครงการที่ใช้เงินงบประมาณแผ่นดิน				

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....