

หลักสูตร.....

สถานที่..... วันที่.....

วิทยากร.....

ตอนที่ 1 : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความพึงใจของท่าน

ลำดับ	หัวข้อการประเมิน	ระดับการประเมิน				
		ดีมาก	ดี	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1	ก่อนฝึกอบรมทำนิมีความรู้ในเรื่องนี้					
2	เนื้อหาที่นำเสนอเป็นไปตามที่ท่านคาดหวัง					
3	ความรู้ความเชี่ยวชาญของวิทยากร ในเรื่องที่สอน					
4	การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากร					
5	การสอนของวิทยากรครบถ้วนตามเนื้อหาที่หลักสูตรกำหนด					
6	การเข้าอบรมทำให้ท่านมีความรู้ความเข้าใจและทักษะเพิ่มขึ้น					
7	ความเชื่อมั่นที่จะนำความรู้และทักษะไปใช้ประโยชน์ต่องาน					
8	ท่านสามารถถ่ายทอดความรู้แก่เพื่อนร่วมงาน, คนอื่นๆได้					
9	การถูกลำดับความลึกของเจ้าหน้าที่ประสานงานฝึกอบรม					
10	สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกในการฝึกอบรม					

**ตอนที่ 2 :** โปรดให้ความคิดเห็นของท่าน เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงและพัฒนางานด้านผีกบบรมและติดตามผล

1. เกี่ยวกับหลักสูตรนี้ท่านคิดว่ามีอะไรบ้างที่ควรเพิ่มเติม หรือ ปรับปรุง อีกบ้างหรือไม่ หากจะจัดต่อไป .....

2. จากนั้นไป ท่านจะนำความรู้และทักษะที่ได้จากการฝึกอบรมไปใช้ประโยชน์กับงานในเดือนใด หรือ ท่านได้เร่งบันดาลที่จะพัฒนาปรับปรุงงานในเดือนใดบ้าง.....

3. ท่านต้องการความช่วยเหลือ สนับสนุน จากผู้บังคับบัญชา / จากบริษัทฯ อย่างไรบ้าง ในการทำตามข้อ 2.

\*ขอขอบคุณ สำหรับการกรอกแบบประเมินครั้งนี้ ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของท่าน จะได้รับการพิจารณา เพื่อพัฒนาการจัดฝึกอบรม และให้การสนับสนุนท่านอย่างจริงจัง ในการนำความรู้และทักษะที่ได้ไปใช้ในการทำงาน\*

ลงนาม..... ผู้เข้าฝึกอบรม

..... / .....