

# ภาคผนวก ก

แบบประเมินประสิทธิภาพและความถูกต้องของ  
กล้องคัดกรองอุณหภูมิจับใบหน้า

### แบบประเมินประสิทธิภาพและความถูกต้องของกล้องคัดกรองอุณหภูมิจับใบหน้า

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

#### เกณฑ์การประเมิน

- 5 หมายถึง เห็นด้วยระดับมากที่สุด      4 หมายถึง เห็นด้วยระดับมาก  
3 หมายถึง เห็นด้วยระดับพอใช้      2 หมายถึง เห็นด้วยระดับน้อย  
1 หมายถึง เห็นด้วยระดับน้อยที่สุด

ตารางที่ ก.1 หัวข้อประเมินประสิทธิภาพกล้องคัดกรองอุณหภูมิจับใบหน้า

| รายการ                                       | ระดับความเหมาะสม |   |   |   |   |
|--|------------------|---|---|---|---|
|  | 5                | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. สามารถใช้งานกล้องคัดกรองอุณหภูมิจับใบหน้า |                  |   |   |   |   |
| 2. สามารถตรวจสอบอุณหภูมิ                     |                  |   |   |   |   |
| 3. มีการอ้างอิงข้อมูลที่ถูกต้อง              |                  |   |   |   |   |
| 4. ชิ้นงานสามารถนำไปใช้จริงได้               |                  |   |   |   |   |
| 5. อุปกรณ์มีความทันสมัย                      |                  |   |   |   |   |
| 6. โปรแกรมใช้งานง่าย                         |                  |   |   |   |   |
| 7. กล้องมีความเหมาะสมกับสถานที่              |                  |   |   |   |   |
| 8. การออกแบบชิ้นงานมีความสวยงาม              |                  |   |   |   |   |
| 9. สามารถวัดอุณหภูมิได้ตรงตามอุณหภูมิจริง    |                  |   |   |   |   |
| 10. ความทนทานของกล้อง                        |                  |   |   |   |   |

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

# ภาคผนวก ข

แบบสอบถามความพึงพอใจของการใช้งาน

กล่องคัดกรองอุณหภูมิจับใบหน้า

### แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการเข้าใช้งานกล่องคัดกรองอุณหภูมิจับใบหน้า

คำชี้แจง โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านโดยการทำเครื่องหมายในช่องระดับความคิดเห็นที่ตรงกับ  
ความคิดของท่าน

ตอนที่ 1 สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ : ☐ ชาย ☐ หญิง

อายุ : ☐ 10 - 20 ☐ 21 - 30 ☐ 31 - 35 ☐ 36 ขึ้นไป

ระดับการศึกษา : ☐ มัธยมศึกษา/เทียบเท่า ☐ ปริญญาตรี ☐ ปริญญาโท ☐ ปริญญาเอก ☐ อื่นๆ

อาชีพ: ☐ นักศึกษา ☐ อาจารย์ ☐ อื่นๆ ระบุ .....

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการเข้าใช้งานกล่องคัดกรองอุณหภูมิจับใบหน้า

เกณฑ์การประเมิน

5 หมายถึง เห็นด้วยระดับมากที่สุด 4 หมายถึง เห็นด้วยระดับมาก

3 หมายถึง เห็นด้วยระดับปานกลาง 2 หมายถึง เห็นด้วยระดับน้อย

1 หมายถึง เห็นด้วยระดับน้อยที่สุด

ตารางที่ ข.1 หัวข้อประเมินความพึงพอใจการเข้าใช้งานกล่องคัดกรองอุณหภูมิจับใบหน้า

| รายละเอียด                                   | ระดับความพึงพอใจ |   |   |   |   |
|--|------------------|---|---|---|---|
|  | 5                | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 1. ความสะดวก เข้าใจง่าย ในการใช้งาน          |                  |   |   |   |   |
| 2. มีความชัดเจนและถูกต้องและน่าเชื่อถือ      |                  |   |   |   |   |
| 3. ข้อมูลมีการปรับปรุงอยู่เสมอ               |                  |   |   |   |   |
| 4. ความสวยงามของชิ้นงาน                      |                  |   |   |   |   |
| 5. ความชัดของกล่อง                           |                  |   |   |   |   |
| 6. การเลือกใช้กล่องในพื้นที่ที่เหมาะสม       |                  |   |   |   |   |
| 7. ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการสร้างชิ้นงาน |                  |   |   |   |   |
| 8. สามารถใช้ต่อยอดเชิงพาณิชย์                |                  |   |   |   |   |
| 9. ความสะดวกต่อการใช้งาน                     |                  |   |   |   |   |
| 10. ความพึงพอใจต่อการใช้งานในภาพรวม          |                  |   |   |   |   |

ข้อเสนอแนะ

.....