**แบบสำรวจความต้องการรับบริการจากคณะเทคโนโลยีการจัดการ**

**มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์**

**วัตถุประสงค์**  แบบสำรวจฉบับนี้มีวัตถุประสงค์ที่จะสำรวจความต้องการในการฝึกอบรมของหน่วยงาน หรือบุคคลทั่วไป โดยขอความร่วมมือท่านกรอกแบบสอบถาม เพื่อคณะเทคโนโลยีการจัดการมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์ จะได้นำผลจากการสำรวจไปจัดทำแผนฝึกอบรมให้สอดคล้องกับความต้องการของท่านได้อย่างมีประสิทธิภาพ

**1. ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสำรวจ**

1.1 ชื่อ-สกุล...................................................................... เบอร์โทรศัพท์............................................

1.2 เพศ ○ ชาย ○ หญิง

1.3 อายุ.....................ปี

1.4 อาชีพ โปรดระบุ ..............................................ตำแหน่ง ............................................................

1.5 ระดับการศึกษาสูงสุด โปรดระบุ .................................................................................................

**2. ท่านรู้จักคณะเทคโนโลยีการจัดการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์ หรือไม่**

○ ไม่รู้จัก ○ รู้จัก

**3. ท่านรู้จักคณะเทคโนโลยีการจัดการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์ จากแหล่งใด**

○ วารสาร ○ ป้ายประกาศโฆษณา ○ เจ้าหน้าที่ของรัฐ

○ ทางอินเตอร์เน็ต ○ การแนะนำ / คนรู้จัก ○ ทางวิทยุ

○ จากคนในชุมชน ○ อื่นๆ..............................................................................................

**4. ท่านเคยรับบริการ จาก คณะเทคโนโลยีการจัดการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์**

○ ไม่เคย ○ เคย

**5. หากคณะเทคโนโลยีการจัดการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์ มีความประสงค์เข้าช่วยดำเนินการเพื่อพัฒนากิจกรรม ของท่านหรือชุมชนของท่าน ท่านต้องการหรือไม่** ○ ไม่ต้องการ ○ ต้องการ ในด้านใดบ้าง

5.1 ด้านการฝึกอบรม / สัมมนา (ระบุเรื่องที่ต้องการฝึกอบรม) .....................................................................................

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

5.2 ด้านการวิจัยและพัฒนา (ระบุประเด็นที่ต้องการให้ทำการวิจัย) .............................................................................

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

5.3 ด้านการให้คำปรึกษา (ระบุรูปแบบที่ต้องการ) ........................................................................................................

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

5.4 อื่น ๆ (ระบุ) .............................................................................................................................................................

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

**6. หากคณะเทคโนโลยีการจัดการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์ จัดการฝึกอบรม / สัมมนา โดยผู้เข้าโครงการไม่เสียค่าลงทะเบียนท่านต้องการเข้าร่วม หรือไม่**

○ ไม่ต้องการ ○ ต้องการ

**7. ความต้องการในข้อ 6 ที่ท่านเลือกท่านสามารถนำไปใช้ประโยชน์ด้านใด**

○ 1. ประกอบอาชีพส่วนตัว ○ 2. เพื่อเป็นพื้นฐานในการศึกษาต่อ

○ 3. ใช้ในชีวิตประจำวัน ○ 4. สมัครงานกับหน่วยงานของรัฐ/เอกชน

○ 5. อื่นๆ โปรดระบุ...........................................................................................................................

**8. ระยะเวลาที่ท่านคิดว่าเหมาะสมสำหรับหลักสูตรตามข้อ 6 คือ**

○ 1 วัน ○ 2 วัน ○ 3 วัน ○ 5 วัน ○ มากกว่า 5 วัน

**9. จากข้อ 6 ท่านหรือหน่วยงานของท่าน ต้องการให้คณะเทคโนโลยีการจัดการ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์ ส่งแผนการฝึกอบรมให้หรือไม่**   
 ○ ไม่ต้องการ ○ ต้องการ

ลงชื่อ.......................................................

(.......................................................)

ผู้ตอบแบบสำรวจความต้องการ

ขอขอบพระคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือ

คณะเทคโนโลยีการจัดการ   
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์

ชื่อและที่อยู่ผู้ส่ง

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

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

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

**กรุณาส่ง**

คณะเทคโนโลยีการจัดการ

มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลอีสาน วิทยาเขตสุรินทร์ 145 หมู่ 15 ตำบลนอกเมือง

อำเภอเมือง จังหวัดสุรินทร์ 32000