



Code.....

แบบสอบถามสำหรับบัณฑิต มหาวิทยาลัยเวสเทิร์น ปีการศึกษา.....

คำแนะนำในการตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อศึกษาความคิดเห็นของผู้สำเร็จการศึกษาต่อการปฏิบัติงานของตนเอง เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาและปรับปรุงหลักสูตรการจัดการเรียนการสอน และการสร้างบัณฑิตที่มีคุณภาพยิ่งขึ้น ความคิดเห็นของท่านจึงมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อมหาวิทยาลัย หน่วยงาน และสังคมโดยรวม

คำชี้แจง ขอความกรุณาท่านโปรดตอบแบบสอบถาม โดยทำเครื่องหมาย ลงใน หรือ หน้าข้อความ หรือเติมคำ/ข้อความลงในช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-นามสกุล.....รหัสนักศึกษา.....

ท่านเรียนสาขาวิชา.....

คณะวิชา

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ๑. คณะนิติศาสตร์ | <input type="checkbox"/> ๕. คณะวิศวกรรมศาสตร์และเทคโนโลยี | <input type="checkbox"/> ๙. คณะสัตวแพทยศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> ๒. คณะบริหารธุรกิจและรัฐกิจ | <input type="checkbox"/> ๖. คณะพยาบาลศาสตร์ กาญจนบุรี | <input type="checkbox"/> ๑๐. คณะเทคนิคการแพทยศาสตร์ |
| <input type="checkbox"/> ๓. คณะทันตแพทยศาสตร์ | <input type="checkbox"/> ๗. คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาเขตวิชรพล | <input type="checkbox"/> ๑๑. บัณฑิตวิทยาลัย หลักสูตร(.....) |
| <input type="checkbox"/> ๔. คณะสาธารณสุขศาสตร์ | <input type="checkbox"/> ๘. คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาเขตบุรีรัมย์ |) |

เข้าศึกษาในปีการศึกษา และสำเร็จการศึกษาในปีการศึกษา..... ใช้ระยะเวลาในการศึกษา.....ปี

เพศ ชาย หญิง อายุ.....ปีสำเร็จการศึกษาระดับ ๑. ปริญญาตรี ๒. ปริญญาโท ๓. ปริญญาเอกผลการเรียนเฉลี่ย ๒.๐๐ - ๒.๒๔ ๒.๒๕ - ๒.๔๙ ๒.๕๐ - ๒.๗๔ ๒.๗๕ - ๒.๙๙ ๓.๐๐ - ๓.๒๔ ๓.๒๕ - ๓.๔๙ ๓.๕๐ - ๓.๗๔ ๓.๗๕ - ๔.๐๐

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

เลขหมายโทรศัพท์.....E-mail (ถ้ามี).....

๒. สถานภาพการทำงานและการศึกษาต่อในปัจจุบัน

 ยังไม่ได้ทำงาน โปรดระบุสาเหตุที่สำคัญที่สุด ๑ ข้อ

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ๑. หางานทำไม่ได้ | <input type="checkbox"/> ๒. รอฟังคำตอบจากหน่วยงาน | <input type="checkbox"/> ๓. ยังไม่ประสงค์จะทำงาน |
| <input type="checkbox"/> ๔. จะศึกษา/กำลังศึกษาต่อ | <input type="checkbox"/> ๕. อื่นๆ (ระบุ)..... | |

 ทำงานแล้วสถานที่ทำงานในปัจจุบันเป็นหน่วยงานของ รัฐบาล รัฐวิสาหกิจ เอกชน ส่วนตัว

ตำแหน่ง.....ชื่อหน่วยงาน.....

เลขที่.....ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....เลขหมายโทรศัพท์.....E-mail (ถ้ามี).....

ชื่อหัวหน้าหน่วยงานที่ติดต่อได้.....เลขหมายโทรศัพท์.....

 มีงานประจำมาก่อนเข้าศึกษาและระยะเวลาที่ท่านทำงานจนถึงปัจจุบัน.....ปี มีงานประจำทำหลังจากจบศึกษามาแล้ว.....เดือน ประกอบอาชีพอิสระ/ธุรกิจส่วนตัว

กรุณาพลิกด้านหลัง

