



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

