**สกศ.มรม.13**

แบบสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษา (สำหรับนักศึกษา)

**– ลับ –**

**แบบสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษา**

**มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม**

**(สำหรับนักศึกษา)**

ความคิดเห็นของนักศึกษาในครั้งนี้ สหกิจศึกษา จะนำไปใช้ในการประมินผลการปฏิบัติงานและพัฒนารูปแบบการดำเนินการของสหกิจศึกษาในอนาคต ข้อมูลที่นักศึกษาให้ไว้ครั้งนี้ ถือเป็นความคิดเห็นส่วนตัวของนักศึกษา การนำข้อมูลไปใช้จะไม่เปิกเผยชื่อนักศึกษาผู้ให้ข้อมูลโดยเด็ดขาด สหกิจศึกษาจึงใคร่ขอความร่วมมือ จากนักศึกษาในการให้ข้อมูลอย่างครบถ้วนตรงไปตรงมา และส่งมอบไห้กับเจ้าหน้าที่สหกิจศึกษาหลังจากเขียนแบบสอบถามเรียบร้อยแล้ว

**ขอขอบคุณ**

กลุ่มงานศึกษาทั่วไปและสหกิจศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

**คำแนะนำในการตอบแบบสอบถาม**

1. โปรดกรอกข้อมูลลงในช่องว่างที่กหนด
2. ขอให้นักศึกษาเลือก 1, 2, 3, 4, 5 หรือ - เขียนลงในช่องว่าง เมื่อข้อความนั้นตรงกับความคิดเห็นของนักศึกษา
3. กรณีที่เป็นแบบสอบถามความคิดเห็นของนักศึกษา ให้ใช้เกณฑ์การประเมินค่าระดับความคิดเห็น 5 ระดับดังนี้

5 หมายถึง เห็นด้วยมากที่สุก หรือ เหมาะสมมากที่สุด

4 หมายถึง เห็นด้วยมาก หรือ เหมาะสมมาก

3 หมายถึง เห็นด้วยปานกลาง หรือเหมาะสมปานกลาง

2 หมายถึง เห็นด้วยน้อย หรือ เหมาะสมน้อย

1 หมายถึง เห็นด้วยน้อยที่สุด หรือ เหมาะสมน้อยที่สุด

- หมายถึง ไม่สามารถให้ระดับคะแนนได้ เช่น ไม่มีความคิดเห็น ไม่มีข้อมูล ไม่ต้องการประเมิน เป็นต้น

**แบบสอบถามนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของกิจกรรมสหกิจศึกษา หากนักศึกษาไม่ส่งถือว่าการปฏิบัติงานของนักศึกษาไม่สมบูรณ์และจะไม่ได้รับการประเมินผลในรายวิชาสหกิจศึกษา**

**ข้อมูลทั่วไป**

|  |
| --- |
| 1. **ข้อมูลส่วนตัวของนักศึกษาผู้ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา** |
| * 1. ชื่อ-นามสกุล………………………………………………………………….รหัส………………………………..…………..สาขาวิชา………………………………………………………………..คณะ……………………………………….………..   2. ปฏิบัติงานสหกิจศึกษา ภาคการศึกษาที่ ………………………………ปีการศึกษา……………………………..ระยะเวลาในการปฏิบัติงานตั้งแต่……………………………………..ถึง……………………………………………... |
| 1. **สถานที่ปฏิบัติงาน** |
| ชื่อสถานประกอบการ(โปรดกรอกชื่อที่เป็นทางการให้ถูกต้องสมบูรณ์ที่สุด)  (ไทย)……………………………………………………………………………………………………………………………………………  (อังกฤษ)……………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| 1. **เวลาปฏิบัติงานในแต่ละวัน** |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | วัน | เวลาเริ่ม | เวลาเลิก | หยุดงาน | | จันทร์-ศุกร์ |  |  |  | | เสาร์ |  |  |  | | อาทิตย์ |  |  |  |   สรุปแล้วในแต่ละสัปดาห์มีวันทำการ……………………..วัน รวมทำงานสัปดาห์ละ……………………………ชั่วโมง  การทำงานล่วงเวลา ( ) 1. มี ( ) 2. ไม่มี |
| 1. **ค่าตอบแทนและสวัสดิการที่นักศึกษาได้รับ** |
| * 1. ค่าตอบแทนเฉลี่ยวันละ………………………………………บาท เดือนละ………………………………………บาท   2. ค่าตอบแทนเพียงพอสำหรับค่าใช้จ่ายหรือไม่ ( ) 1. เพียงพอ ( ) 2. ไม่เพียงพอ   ( ) 3. เหลือเก็บ ( ) 4. ไม่ได้รับค่าตอบแทน  4.3 สวัสดิการ ( ) ไม่ได้ ( ) ได้ (ระบุ)………………..………………………………………………………..   1. **ลักษณะ/คุณภาพของสถานประกอบการ** |
| * 1. ประเภทอุตสาหกรรม/การผลิต/ผลิตภัณฑ์…………………………………………………………………………..   2. จำนวนพนักงานโดยประมาณ…………………………………………………………………………………………….   3. สภาพที่พบเห็นในสำนักงาน………………………………………………………………………………………………   ( ) 1. เคร่งเครียดยุ่งอยู่ตลอดเวลา  ( ) 2. ค่อนข้างเครียด  ( ) 3. สบายๆ ใจดีทุกคน  ( ) 4. Relax บ้าง  ( ) 5. Relax เกินไป |

ผู้ให้ข้อมูล

ลงชื่อ……………….…………………..……………

(…………………………………………….…….)

วันที่…………/…………………../…………………