



ศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีการสหกรณ์ที่ 2 จังหวัดปทุมธานี

แบบสำรวจความต้องการในการฝึกอบรม

แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจความต้องการในการฝึกอบรมของบุคลากรสหกรณ์ในเขตพื้นที่
ความรับผิดชอบของศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีการสหกรณ์ที่ 2 โดยจะได้นำผลจากการสำรวจไปจัดทำแผนฝึกอบรม
ประจำปีให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับความต้องการของท่านและหน่วยงานมากที่สุด

คำชี้แจง โปรดกาเครื่องหมาย ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน

และเติมข้อความในช่องว่างตามความคิดเห็นของท่านให้ได้รับความสมบูรณ์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- ชื่อสหกรณ์..... จำกัด จังหวัด.....
- ชื่อ - สกุล.....
- เพศ ชาย หญิง
- อายุ 21 - 30 ปี 31 - 40 ปี 41 - 50 ปี 51 - 60 ปี 61 ปีขึ้นไป
- การศึกษา ต่ำกว่ามัธยมศึกษา มัธยมศึกษา/ปวช./ปวส. ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี
- ตำแหน่ง ผู้จัดการสหกรณ์/ผู้ช่วย พนักงานสินเชื่อ เลขานุการกลุ่ม
 พนักงานบัญชี/การเงิน กรรมการสหกรณ์ ผู้ตรวจสอบกิจการ
 พนักงานตลาด ประธานกลุ่ม อื่น ๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 ความต้องการในการฝึกอบรม

- วันที่สะดวกเข้ารับการอบรมมากที่สุด
 จันทร์-ศุกร์ เสาร์-อาทิตย์ ทุกวัน (จันทร์-อาทิตย์)
 - จำนวนวันที่ควรใช้ในการจัดอบรม
 1 วัน 2 วัน 3 วัน 4 วัน มากกว่า 4 วัน
 - เดือนที่สะดวกในการเข้ารับการอบรม (เลือกได้มากกว่า 1)
 มกราคม กุมภาพันธ์ มีนาคม เมษายน
 พฤษภาคม มิถุนายน กรกฎาคม สิงหาคม
 กันยายน ตุลาคม พฤศจิกายน ธันวาคม
 - หลักสูตรที่ต้องการฝึกอบรม (เลือกได้มากกว่า 1 หลักสูตร)
 - หมวดการสหกรณ์
 การปลูกจิตสำนึกด้านการสหกรณ์ พรบ.สหกรณ์และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
 ปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียงกับการสหกรณ์ อื่นๆ (ระบุ)
 - หมวดการบริหาร / การจัดการ
 การบริหารงานสู่ความเป็นเลิศ เทคนิคการสร้างแรงจูงใจในการทำงาน
 การจัดการเชิงกลยุทธ์ เทคนิคการเจรจาต่อรอง
 การบริหารทีมงาน การสร้างทีมงานด้วยกิจกรรม Walk Rally
 การประชาสัมพันธ์เชิงรุกเพื่อสร้างภาพลักษณ์ของ เทคนิคการเขียนข้อมูลเพื่อนำเสนออย่างมีประสิทธิภาพ
- องค์กร
- กฎหมายแรงงานและสวัสดิการสังคม อื่นๆ (ระบุ)

4.3 หมวดการตลาด

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> การบริหารงานสู่ความเป็นเลิศ | <input type="checkbox"/> การจัดการเชิงกลยุทธ์ |
| <input type="checkbox"/> เทคนิคการแก้ปัญหาและตัดสินใจ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) |

4.4 หมวดเทคโนโลยีสารสนเทศ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> การใช้งาน Microsoft Word | <input type="checkbox"/> การใช้งาน Photoshop |
| <input type="checkbox"/> การใช้งาน Microsoft Excel | <input type="checkbox"/> การดูแลเครื่องคอมพิวเตอร์ |
| <input type="checkbox"/> การใช้งาน Microsoft Power Point | <input type="checkbox"/> การจัดทำเว็บไซต์ |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) | |

5. ถ้าหากท่านได้ฝึกอบรมตามหัวข้อที่ต้องการแล้ว คิดว่าจะสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ได้หรือไม่

- ได้ ไม่ได้ เพราะ (โปรดระบุ).....

เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกในการส่งแบบสอบถามคืนไปยังศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีการสหกรณ์ที่ 2 สามารถเลือกการนำส่งได้ 3 ทาง คือ ส่งคืนทางโทรสาร หมายเลข 0 2520 3650 หรือ ส่งทางไปรษณีย์ ส่งถึง ศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีการสหกรณ์ที่ 2 เลขที่ 48 หมู่ 10 แขวง คลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120 หรือ ส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cpd_cctttd2@cpd.go.th ชื่อเรื่อง “นำส่งแบบสำรวจ” สามารถดาวน์โหลดแบบสำรวจความต้องการในการฝึกอบรม

หัวข้อ “ความต้องการฝึกอบรม”

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้