**แบบสอบถามสำหรับพนักงานที่ปรึกษา**

**การประเมินผลสัมฤทธิ์ของโครงการสหกิจศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับสถานประกอบการ/บริษัท/หน่วยงาน**

1.ชื่อสถานประกอบการ/บริษัท/หน่วยงาน .........................................................................................................................

2.ตำแหน่งของผู้ตอบแบบสอบถาม.....................................................................................................................................

แผนก/ฝ่าย......................................................................................................................................................................

3.อายุงานในตำแหน่งปัจจุบัน................................ปี.....................................เดือน

4.ข้อมูล นักศึกษาในโครงการสหกิจศึกษา ที่ท่านรับเข้าปฏิบัติงาน

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **ชื่อ-สกุลนักศึกษาสหกิจศึกษา** | **สาขาวิชา** | **ช่วงเวลาที่ปฏิบัติงาน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ส่วนที่ 2 การดำเนินงานโครงการสหกิจศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์**

โปรดแสดงความคิดเห็นโดยทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องว่างที่กำหนด

เกณฑ์การให้คะแนน : 5 - มากที่สุด | 4 - มาก | 3 - ปานกลาง | 2 - น้อย | 1 – น้อยที่สุด | 0 – ไม่มี

1.การทำหน้าที่พนักงานที่ปรึกษา

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อที่** | **หัวข้อพิจารณา** | **ระดับความพึงพอใจ** | | | | | |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **0** |
| 1 | ท่านมีความรู้ความเข้าใจในระบบสหกิจศึกษาก่อนรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงาน |  |  |  |  |  |  |
| 2 | ความสามารถแบ่งเวลาจากงานประจำในการทำหน้าที่เป็นพนักงานที่ปรึกษา |  |  |  |  |  |  |
| 3 | ท่านได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานต้นสังกัดหรือผู้บังคับบัญชาในการทำงานที่ปรึกษา ดังนี้ |  | | | | | |
|  | 3.1 เวลา |  |  |  |  |  |  |
|  | 3.2 อุปกรณ์ที่จำเป็นสำหรับนักศึกษา |  |  |  |  |  |  |
|  | 3.3 สถานที่ปฏิบัติงานสำหรับนักศึกษา |  |  |  |  |  |  |

2.การปฏิบัติงานของนักศึกษา (โดยภาพรวม)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อที่** | **หัวข้อพิจารณา** | **ระดับความพึงพอใจ** | | | | | |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **0** |
| 1 | ความรู้ทางวิชาการ |  |  |  |  |  |  |
| 2 | ความสามารถในการปฏิบัติงาน |  |  |  |  |  |  |
| 3 | การปรับตัวในการทำงานร่วมกับผู้อื่น |  |  |  |  |  |  |
| 4 | เวลาการจัดทำรายงานทางวิชาการได้เสร็จสิ้นตามกำหนดเวลา |  |  |  |  |  |  |
| 5 | การปฏิบัติงานได้ครบถ้วนตามแผนปฏิบัติงานหรือโครงการที่ได้รับมอบหมาย |  |  |  |  |  |  |
| 6 | การช่วยแบ่งเบาภาระการปฏิบัติงาน |  |  |  |  |  |  |
| 7 | บุคลิกภาพ |  |  |  |  |  |  |
| 8 | ความมีระเบียบวินัย |  |  |  |  |  |  |
| 9 | ความซื่อสัตย์ |  |  |  |  |  |  |
| 10 | ความอดทน |  |  |  |  |  |  |
| 11 | ขยัน |  |  |  |  |  |  |
| 12 | รับผิดชอบต่องาน |  |  |  |  |  |  |
| 13 | ตรงต่อเวลา |  |  |  |  |  |  |
| 14 | มนุษย์สัมพันธ์ |  |  |  |  |  |  |
| 15 | ควบคุมอารมณ์ |  |  |  |  |  |  |
| 16 | ความสามารถในการสื่อสาร |  |  |  |  |  |  |
| 17 | ท่านยินดีรับนักศึกษาเข้าปฏิบัติงานเมื่อสำเร็จการศึกษา |  |  |  |  |  |  |

3.รูปแบบการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับพนักงานที่ปรึกษา

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อที่** | **หัวข้อพิจารณา** | **ระดับความพึงพอใจ** | | | | | |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **0** |
| 1 | ท่านมีโอกาสคัดเลือกนักศึกษาก่อนเข้าปฏิบัติงาน |  |  |  |  |  |  |
| 2 | นักศึกษาที่มาปฏิบัติงานเป็นนักศึกษาในสาขาวิชาที่ตรงตามความต้องการของสถานประกอบการ |  |  |  |  |  |  |
| 3 | ระยะเวลาในการปฏิบัติงานของนักศึกษาสหกิจศึกษา (4 เดือน) มีความเหมาะสม |  |  |  |  |  |  |
| 4 | ท่านได้มีโอกาสปรับปรุงแผนการปฏิบัติงานร่วมกับอาจารย์นิเทศของมหาวิทยาลัย |  |  |  |  |  |  |
| 5 | มีการติดตามดูแลนักศึกษาโดยคณาจารย์จากมหาวิทยาลัย |  |  |  |  |  |  |
| 6 | ท่านได้รับประโยชน์จากการมานิเทศงานของอาจารย์ |  |  |  |  |  |  |
| 7 | แบบประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษามีความเหมาะสม |  |  |  |  |  |  |
| **ข้อที่** | **หัวข้อพิจารณา** | **ระดับความพึงพอใจ** | | | | | |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **0** |
| 8 | ท่านได้รับประโยชน์จากรายงานทางวิชาการที่นักศึกษาจัดทำ |  |  |  |  |  |  |
| 9 | ท่านพึงพอใจกับการติดต่อประสานงานและติดตามผลของมหาวิทยาลัย |  |  |  |  |  |  |
| 10 | ท่านเห็นด้วยกับการจัดส่งนักศึกษามาปฏิบัติงานในโครงการสหกิจศึกษาของมหาวิทยาลัย |  |  |  |  |  |  |
| 11 | ท่านยินดีสนับสนุนให้มีโครงการสหกิจศึกษาต่อไป |  |  |  |  |  |  |
| 12 | ท่านคิดว่ามหาวิทยาลัยควรสนับสนุนให้มีโครงการสหกิจศึกษาต่อไป |  |  |  |  |  |  |

4.ทัศนคติของพนักงานที่ปรึกษาที่มีต่อโครงการสหกิจศึกษา

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ข้อที่** | **หัวข้อพิจารณา** | **ระดับความพึงพอใจ** | | | | | |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** | **0** |
| 1 | สหกิจศึกษาเป็นการเพิ่มประสบการณ์วิชาชีพให้แก่นักศึกษามากกว่าการฝึกงานภาคฤดูร้อน/การฝึกประสบการณ์วิชาชีพในหลักสูตร |  |  |  |  |  |  |
| 2 | นักศึกษาที่จบหลักสูตรสหกิจศึกษาเป็นทรัพยากรบุคคลที่พึงประสงค์ของสถานประกอบการ |  |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 3 ปัญหาและอุปสรรคในการทำหน้าที่เป็นพนักงานที่ปรึกษา**

โปรดแสดงความคิดเห็นโดยทำเครื่องหมาย √ ลงในช่องว่างที่กำหนด

(ปัญหาในการทำหน้าที่เป็นพนักงานที่ปรึกษาที่ท่านพบ)

□ 1 ท่านไม่ทราบถึงความแตกต่างระหว่างสหกิจศึกษากับการฝึกงานภาคฤดูร้อน/การฝึกประสบการณ์วิชาชีพใน หลักสูตรปกติ

□ 2 ท่านไม่ได้รับข้อมูลข่าวสารอย่างเพียงพอ

□ 3 ท่านไม่มีโอกาสกำหนดงานให้นักศึกษาปฏิบัติงานตั้งแต่เริ่มต้น

□ 4 ท่านไม่มีเวลาดูแลนักศึกษาอย่างเต็มที่

□ 5 การดูแลนักศึกษามีผลกระทบต่องานประจำ

□ 6 หน่วยงานไม่ให้ความสำคัญในการทำหน้าที่พนักงานที่ปรึกษา

□ 7 ท่านไม่มีส่วนร่วมในการประเมินนักศึกษา

□ 8 องค์กรของท่านไม่ถือว่าการทำหน้าที่พนักงานที่ปรึกษาเป็นส่วนหนึ่งของผลงาน

□ 9 การทำหน้าที่เป็นพนักงานที่ปรึกษาไม่ช่วยให้เกิดการเรียนรู้เพิ่มเติม

**ส่วนที่ 4 ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม**

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

**โปรดส่งแบบสอบถามกลับภายในวันที่** .............................................................................................................................

**ที่อยู่** งานสหกิจศึกษา คณะอุตสาหกรรมและเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลรัตนโกสินทร์

วิทยาเขตวังไกลกังวล กม.242 ถนน เพชรเกษม ตำบล หนองแก อำเภอ หัวหิน จังหวัด ประจวบคีรีขันธ์ 77110

โทรศัพท์ 032-618-500 ต่อ 4718 โทรสาร 032-618570