



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/๑๓๓

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
ต.เสเม็ด อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี ๒๐๐๐๐

๓๙ มกราคม ๒๕๖๖

เรื่อง ตอบแบบสอบถามการดำเนินงานโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชนของหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน กศน.
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษากลุ่มอุตสาหกรรมฯ.....

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสอบถามสำหรับวิทยากรเกนนำ จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบสอบถามสำหรับประชาชนผู้ฝ่าฝืนการอบรมโครงการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงาน กศน.ได้ส่งหนังสือสำนักงาน กศน. ที่ ๐๒๑๐.๑๗๙/๘ ลงวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๖ เรื่อง ตอบแบบสอบถามการดำเนินงานโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชนของหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน กศน. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เพื่อติดตามผลการดำเนินงานโครงการฯ ตามแผนการตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ นั้น

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี จึงขอให้ท่านดำเนินการตอบแบบสอบถามสำหรับ วิทยากร ครุ.ช. และครุ.ค. ประจำท้อง ๑ ท่าน และประชาชนผู้ฝ่าฝืนการอบรมโครงการ จำนวน ๒ ท่าน แล้วเสร็จภายในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ เมื่อดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้วนำส่งแบบสอบถามกลับมา ยังสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรีด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวีระพัฒ พร้อมบุตร)
ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มยุทธศาสตร์และการพัฒนา

โทร ๐ ๓๘๒๔ ๗๑๔๔ / โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๙๙

อีเมลล์ : cbn_nfedc@nfe.go.th

สำนักงาน กศน.ชั้นหัวดูแลบุรี

เลขที่รับ..... ๐๖๙

วันที่ ๑๒ ม.ค. ๒๕๖๖

เวลา..... ๐๘.๖๒ น.

เรื่องงานกศน.

อำนวยการ

พ.ร.บ.

ยุทธศาสตร์

๑๒๖๖

สงเสริมฯ นอกระบบ

สงเสริมฯ ดำเนินธุรการ

พ.ร.บ.

สงเสริมฯ ตรวจสอบภายใน

๑๒๖๖



ที่ ศก.๑๒๖๖๐.๑๑๙/ ๔

ถึง หน่วยงาน/สถานศึกษาในสังกัดสำนักงาน กศน. ทุกแห่ง

พร้อมทั้งสื่อนี้ สำนักงาน กศน. ขอส่งแบบสอบถามตรวจสอบการดำเนินงานโครงการ
ศูนย์ดิจิทัลชุมชนของหน่วยงานในสังกัดสำนักงาน กศน. ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ เพื่อใช้ในการติดตามประเมินผล
ติดตามผลการดำเนินงานโครงการฯ ตามแผนการตรวจสอบภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ประจำเดือน
ธันวาคม รวมถึงการนำไปปรับปรุงแก้ไข ให้ทันสมัย รายละเอียดตามเอกสารแนบ โดยท่านสามารถ
จัดส่งแบบสอบถามกลับมาได้ทุกช่องทาง อีเมล Torsornor_nfedc@nfe.go.th
ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖ จักขอบคุณยิ่ง



สำนักงาน กศน.

หน่วยตรวจสอบภายใน

โทร. ๐ ๒๒๔๑ ๗๕๕๘

แบบสอบถาม

โครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชน สำนักงาน กศน. ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ 2565

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยตรวจสอบภายในใช้เป็นข้อมูลในการจัดทำรายงานผลการตรวจสอบ ติดตามการดำเนินงานโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชน ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ 2565 และเพื่อให้ข้อสังเกต ข้อคิดเห็น หรือข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และบรรลุผลสัมฤทธิ์ของงานตามเป้าหมายที่กำหนดต่อไป
2. คำตอบของท่านมีความสำคัญต่อรายงานผลการตรวจสอบ จึงขอความร่วมมือตอบให้ตรงความเป็นจริงมากที่สุด
3. แบบสอบถามมีทั้งหมด 3 ชุด ประกอบด้วย
 - 3.1 ชุดที่ 1 : แบบสอบถามสำหรับวิทยากร ครุ ก. ครุ ข. ครุ ค.
 - 3.2 ชุดที่ 2 : แบบสอบถามสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการ
 - 3.3 ชุดที่ 3 : แบบสอบถามสำหรับประชาชนผู้ผ่านการอบรมโครงการ
4. การตอบแบบสอบถาม
 - 4.1 สำหรับวิทยากร ครุ ก. ครุ ข. ครุ ค. ให้เลือกวิทยากรประเภทละ 1 ท่าน เพื่อตอบแบบสอบถาม
 - 4.2 สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการ จำนวน 1 ท่าน/จังหวัด
 - 4.3 สำหรับประชาชนผู้ผ่านการอบรมโครงการ จำนวน 2 ท่าน/จังหวัด

ขอขอบพระคุณที่ให้ความร่วมมือ
หน่วยตรวจสอบภายใน สำนักงาน กศน.

แบบสอบถามວิทยากรແກນໜໍາ

โครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชน

ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

วัตถุประสงค์ ๑) เพื่อให้ทราบว่าการดำเนินงานโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
ประสิทธิผล

๒) เพื่อให้ทราบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชน
๓) เพื่อให้ทราบปัญหา อุปสรรค ข้อจำกัดในการดำเนินงานงาน

แหล่งข้อมูล วิทยากรແກນໜໍາ ครู ก. ครู ข. และครู ค.

ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน..... วันที่.....

๑. ท่านเป็นวิทยากรແກນໜໍາกลุ่มใด

- วิทยากรແກນໜໍາ ครู ก.
- วิทยากรແກນໜໍາ ครู ข.
- วิทยากรແກນໜໍາ ครู ค.

๒. ท่านได้เข้ารับการอบรมในหลักสูตรใด จำนวนกี่วัน

๒.๑ หลักสูตร..... จำนวน..... วัน

๒.๒ หลักสูตร..... จำนวน..... วัน

๒.๓ หลักสูตร..... จำนวน..... วัน

๓. ท่านได้รับคำแนะนำจากผู้รับผิดชอบงานโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชน หรือหัวหน้าหน่วยงาน เกี่ยวกับหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติหรือไม่ อย่างไร

- ได้รับ โดย.....
- ไม่ได้ เนื่องจาก.....

๔. ภายนอกการอบรมท่านมีความรู้ความเข้าใจเนื้อหารายวิชาที่สอน และสามารถถ่ายทอดให้กลุ่มเป้าหมายได้เข้าใจหรือไม่

- ได้
- ไม่ได้ เนื่องจาก.....

๕. ท่านได้จัดอบรมหรือถ่ายทอดความรู้ให้แก่ผู้เข้ารับการอบรมในหลักสูตรใดบ้าง จำนวนกี่วัน

วิทยากรແກນໜໍາ ครู ข.

๕.๑ หลักสูตร..... จำนวน..... วัน

๕.๒ หลักสูตร..... จำนวน..... วัน

วิทยากรແກນໜໍາ ครู ค.

๕.๓ หลักสูตร..... จำนวน..... วัน

๕.๔ หลักสูตร..... จำนวน..... วัน

อบรมประชาชน

๕.๕ หลักสูตร..... จำนวน..... วัน

๕.๖ หลักสูตร..... จำนวน..... วัน

๖. มีการคัดเลือกคุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรมวิชากรแก่นำครู ข ครู ค.หรือไม่

มี คัดเลือกโดย.....

ไม่มี เนื่องจาก.....

๗. มีการคัดเลือกคุณสมบัติของผู้เข้ารับการอบรมที่เป็นประชาชนหรือไม่

มี คัดเลือกโดย.....

ไม่มี เนื่องจาก.....

๘. รูปแบบการจัดอบรมของท่านจัดในรูปแบบหรือวิธีการใด (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

ลักษณะบรรยาย และฝึกปฏิบัติ

แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ระหว่างผู้เรียนด้วยกัน

อื่น ๆ ระบุ.....

๙. ท่านมีความเห็นว่าระยะเวลาการอบรมของหลักสูตรมีความเหมาะสมและตรงกับความต้องการของประชาชนแล้วหรือไม่ อย่างไร

เหมาะสม

ไม่เหมาะสม เนื่องจาก.....

.....

.....

๑๐. ท่านคิดว่าโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชนควรมีการปรับปรุงในด้านใด และควรเพิ่มเติม หรือพัฒนาหลักสูตร หรือไม่ อย่างไร

ควรปรับปรุง หรือพัฒนา ในด้าน

- หลักสูตร เนื่องจาก.....
- สถานที่ เนื่องจาก.....
- ครุภัณฑ์ เนื่องจาก.....
- ระยะเวลาการอบรม เนื่องจาก.....

เหมาะสม เพียงพอแล้ว

๑๑. ท่านคิดว่าสื่อ วัสดุ อุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ในการดำเนินงานโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชน เพียงพอ เหมาะสมแล้วหรือไม่

เหมาะสม

ไม่เหมาะสม เนื่องจาก.....

.....

.....

๑๒. ภายนอกที่ได้จัดการอบรม ท่านได้ติดตามผลการอบรมหรือไม่ และติดตามโดยวิธีการใด

ติดตาม โดย.....

ไม่ได้ติดตาม เนื่องจาก.....

๓๓. ปัญหา อุปสรรค หรือข้อจำกัดในการปฏิบัติงาน

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

๓๔. ข้อเสนอแนะ

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

แบบสอบถามเจ้าหน้าที่
โครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชน
ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

วัตถุประสงค์ (๑) เพื่อให้ทราบว่าการดำเนินงานโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
 ประสิทธิผล

(๒) เพื่อให้ทราบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน
 (๓) เพื่อให้ทราบปัญหา อุปสรรค ข้อจำกัดในการปฏิบัติงาน

แหล่งข้อมูล เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชน

ชื่อ-นามสกุล..... ตำแหน่ง.....
 หน่วยงาน..... วันที่ตอบแบบสอบถาม.....

๑. หน้าที่ความรับผิดชอบ/งานที่ได้รับมอบหมายที่ท่านปฏิบัติ มีคำสั่งมอบหมายงานหรือไม่

มี โดยการมอบหมายเป็น

- ระเบียบ/คำสั่ง
- หนังสือเลขที่
- อื่นๆ

ไม่มี เนื่องจาก

๒. ท่านได้เข้าร่วมประชุมชี้แจงโครงการ เพื่อรับฟังแนวทางการดำเนินงานโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชน หรือไม่

ได้เข้าร่วมประชุม (ที่ไหน เมื่อไหร่)

ไม่ได้เข้าร่วมประชุม เนื่องจาก

๓. หน่วยงานได้มีการประชาสัมพันธ์โครงการฯ ให้กับประชาชนที่สนใจทราบหรือไม่ อย่างไร

มี ได้แก่

- จัดทำป้ายประชาสัมพันธ์โครงการในชุมชน
- จัดรถเคลื่อนที่ประชาสัมพันธ์
- ประกาศในเว็บไซต์ของหน่วยงาน
- โดยครุ กศน.
- อื่น ๆ (ระบุ)

๔. หน่วยงานมีการกำหนดเกณฑ์ในการคัดเลือกประชาชน หรือผู้สนใจ เข้าร่วมโครงการหรือไม่ อย่างไร

มี คัดเลือกโดย

ไม่มี เนื่องจาก

๕. หน่วยงานมีเกณฑ์ในการคัดเลือกวิทยากรແກນนำแต่ละประเภทอย่างไร

- แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือก
- พิจารณาจากวุฒิการศึกษา
- สัมภาษณ์
- พิจารณาจากผู้มีความรู้ความสามารถ/ประสบการณ์
- อื่น ๆ ระบุ.....

๖. ในการปฏิบัติงานของท่าน มีแนวทางหรือคู่มือในการปฏิบัติงาน หรือไม่ อย่างไร

- มีแนวทางหรือคู่มือในการปฏิบัติงาน (ขั้นตอน สามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติงานได้จริง)
- ไม่มีแนวทางหรือคู่มือในการปฏิบัติงาน เนื่องจาก.....

๗. ท่านมีการจัดทำแผนการปฏิบัติงานโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชน ที่ได้รับมอบหมายหรือไม่

- จัดทำ
- ไม่ได้จัดทำ เนื่องจาก

๘. มีการนิเทศ ติดตาม ประเมิน และรายงานผลการดำเนินงานให้หัวหน้าส่วนราชการ เพื่อให้ทราบถึง ความก้าวหน้าในการดำเนินงาน ตลอดจนปัญหา คุปสรค หรือไม่ อย่างไร

- มี หลักฐานการรายงาน.....
- ไม่มี เนื่องจาก

๙. ผลการดำเนินงานโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชนในภาพรวมเป็นอย่างไร

๑๐. ท่านมีความเห็นว่าโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชนควรมีการพัฒนา หรือปรับปรุงการดำเนินงานในด้านใด

- ด้านงบประมาณ เนื่องจาก.....
- ด้านสถานที่ เนื่องจาก.....
- หลักสูตร เนื่องจาก.....
- ระยะเวลา เนื่องจาก.....
- อื่น ๆ ระบุ.....

๑๑. ท่านมีปัญหา อุปสรรค หรือข้อจำกัดในการปฏิบัติงานอย่างไร

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

๑๒. ข้อเสนอแนะ

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

แบบสอบถามประชาชน
โครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชน
ที่ดำเนินการในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

วัตถุประสงค์ ๑) เพื่อให้ทราบว่าผลการดำเนินงานบรรลุตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายของโครงการที่กำหนด
 ๒) เพื่อทราบความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดำเนินโครงการฯ

แหล่งข้อมูล ประชาชนที่ผ่านการอบรมโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชน

**ชื่อ-นามสกุล..... อายุ.....
 ที่อยู่..... อายุ.....**

๑. ท่านเป็นกลุ่มเป้าหมายใด

- กลุ่มที่ผ่านการอบรมศูนย์ฝึกอาชีพชุมชน
- กลุ่มผู้ติดเชื้อได้รับผลกระทบจากโควิด 19
- กลุ่มนักเรียนนักศึกษาที่กำลังจะจบมัธยมศึกษาตอนปลายของสำนักงาน กศน.
- ประชาชนที่เข้าไปสนใจการ Upskill และ Reskill
- อื่น ๆ ระบุ.....

๒. ท่านได้รับข่าวสารเกี่ยวกับโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชนจากที่ใด

- ครู กศน. ตำบล / เจ้าหน้าที่ของรัฐ
- ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน
- อื่น ๆ ระบุ.....

๓. ท่านได้เข้ารับการอบรมในหลักสูตรใด

- ๓.๑ หลักสูตร..... จำนวน..... วัน
- ๓.๒ หลักสูตร..... จำนวน..... วัน
- ๓.๓ หลักสูตร..... จำนวน..... วัน

๔. ท่านคิดว่าสถานที่จัดอบรมเหมาะสมแล้วหรือไม่

- เหมาะสม.....
- ไม่เหมาะสม เนื่องจาก.....

๕. ท่านคิดว่าสถานที่อบรมมีวัสดุ อุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวกในการอบรมเพียงพอหรือไม่

- เพียงพอ.....
- ไม่เพียงพอ เนื่องจาก.....

๖. ปัจจุบันท่านมีเครื่องมือสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ เช่น Smart Phone /Notebook/Tablet หรือไม่ และมีแอปพลิเคชัน Facebook / Line ที่ท่านเป็นเจ้าของบัญชีผู้ใช้งาน

- มี.....
- ไม่มี.....

๗. หลักสูตรที่ได้รับการอบรมตรงกับความต้องการของท่านแล้วหรือไม่

- ตรง
 ไม่ตรง เนื่องจาก.....

๘. ท่านมีความพึงพอใจในหลักสูตรที่ได้อ้อมานักน้อยเพียงใด

- มากที่สุด
 มาก
 ปานกลาง
 น้อย

๙. ท่านต้องการอบรมหลักสูตรใดเพิ่มเติมอีกหรือไม่

- ต้องการ หลักสูตร.....
 ไม่ต้องการ.....

๑๐. วิทยากรถ่ายทอดความรู้ให้ท่านได้เข้าใจมากน้อยเพียงใด

- มากที่สุด
 มาก
 ปานกลาง
 น้อย

๑๑. มีวิทยากรเน้นนำ หรือครุ กศน. ทำบล คอยให้คำแนะนำหรือติดตามผลหลังจากเสร็จสิ้นการอบรมหรือไม่

- มี.....
 ไม่มี.....

๑๒. ท่านมีความเห็นว่าความรู้ที่ได้รับจากการอบรมมีประโยชน์กับตัวท่านหรือชุมชนมากน้อยเพียงใด

- มากที่สุด
 มาก
 ปานกลาง
 น้อย

๑๓. ท่านได้นำความรู้ที่ได้จากการอบรมไปสร้างอาชีพ หรือพัฒนาต่อยอดอาชีพของท่านหรือชุมชนอย่างไร

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

๑๔. ท่านมีความเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโครงการศูนย์ดิจิทัลชุมชนอย่างไร

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

