

แบบสำรวจความประสงค์ที่จะพัฒนาขีดความสามารถของแรงงานไทย

แบบฟอร์มนี้ สำหรับสำรวจความประสงค์จะพัฒนาฝีมือแรงงานหรือฝึกอาชีพ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถของท่านในการทำงานหรือประกอบธุรกิจ คำตอบของท่านมีประโยชน์อย่างยิ่งต่อการวางแผนให้บริการ/จัดการฝึกอบรมให้แก่ท่าน ไม่มีผลผูกมัดใด ๆ กับท่าน

ส่วนที่ 1 โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง หรือเติมข้อความในช่องว่างที่ตรงกับข้อมูลของท่านมากที่สุด

1. ชื่อนามสกุล.....
Name.....Surname.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ----

2. เพศ ชาย หญิง

3. วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

4. จบการศึกษาสูงสุด.....สาขา.....ปีที่จบการศึกษา.....

ชื่อสถานศึกษาที่จบ.....

5. ที่อยู่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

6. สถานภาพการทำงาน ว่างงาน รับราชการ พนักงานบริษัทอื่น ๆ.....

ถ้าทำงานสถานที่ทำงาน.....

ส่วนที่ 2 โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง

ท่านประสงค์หรือต้องการจะฝึกหรือพัฒนาฝีมือในหลักสูตร

หลักสูตรเตรียมเข้าทำงาน ระยะการฝึก 3-6 เดือน สาขา.....

หลักสูตรยกระดับฝีมือ ระยะการฝึก 60 ชั่วโมง สาขา.....

หลักสูตรเสริมทักษะฝีมือ ระยะการฝึก 30-60 ชั่วโมง

(รวมกลุ่ม 20-25 คน) สาขา.....

ส่วนที่ 3 โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง

ท่านต้องการฝึกหรือพัฒนาฝีมือเพราะว่า (เลือกเหตุผลที่สำคัญที่สุด 1 ข้อ)

เพื่อเพิ่มความสามารถและฝีมือในงานที่ทำอยู่ให้ดีขึ้น

ต้องการมีงานทำ

ต้องการนำวุฒิปัตรไปสมัครงานในประเทศ

ต้องการเปลี่ยนงาน

ต้องการนำวุฒิปัตรไปสมัครงานในต่างประเทศ

จะช่วยเพิ่มรายได้ เงินเดือน

ต้องการพัฒนาคุณภาพสินค้าและบริการ

อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ขอขอบพระคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามนี้)
หมายเหตุ กรุณาส่งกลับศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัดศรีสะเกษ ตามที่อยู่ด้านบน

แบบติดตามและประเมินผล

ผู้สำเร็จการฝึกอบรมหลักสูตรการประกอบอาชีพอิสระ และสามารถประกอบอาชีพได้
ภายใน 3 เดือน ชื่อสาขาที่สำเร็จการฝึก.....รุ่นที่...../.....
(เฉพาะเจ้าหน้าที่กรอกก่อนแจกแบบติดตาม)

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง หรือเติมข้อความในช่องว่างที่ตรงกับข้อมูลของท่านมากที่สุด

6. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน ---

สถานที่ประกอบอาชีพ..... เลขที่.....หมู่ที่.....

ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

7. ท่านสำเร็จการฝึกอบรมหลักสูตรการประกอบอาชีพอิสระเมื่อเดือน

เมษายน 2547

พฤษภาคม 2547

มิถุนายน 2547

อื่น ๆ

(ระบุ).....

8. หลังสำเร็จการฝึกอบรมท่านประกอบอาชีพดังนี้

อาชีพหลักคือ.....มี

รายได้.....บาท/เดือน

อาชีพเสริมที่เกี่ยวกับการฝึกคือ.....มี

รายได้.....บาท/เดือน

ลูกจ้างตำแหน่ง.....มี

รายได้.....บาท/เดือน

ว่างงาน

9. ปัญหา/อุปสรรค(ถ้า

มี).....

...