



แบบสำรวจการบริการสนับสนุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการ ปีการศึกษา 2559
ศูนย์บริการนักศึกษาพิการ สำนักบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

แบบสำรวจการบริการสนับสนุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการ ปีการศึกษา 2559 ฉบับนี้ จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาระบบบริการสนับสนุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการของมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช จึงขอความร่วมมือนักศึกษา ในการตอบแบบประเมินผล ตามความเป็นจริง

คำชี้แจง : โปรดกรอกข้อความหรือทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ และให้ข้อเสนอแนะในส่วนที่เกี่ยวข้อง

(1) เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง อายุ.....ปี ที่อยู่ (จังหวัด)

(2) สาขาวิชาที่สังกัด.....วิชาเอก.....ปีการศึกษาที่เข้าศึกษา.....

(3) รูปแบบการศึกษาที่ใช้สมัครเข้าศึกษา.....

(4) ประเภทความพิการ

- | | |
|---|---|
| ☐ บกพร่องทางการเห็น..... | ☐ บกพร่องทางการได้ยิน..... |
| ☐ บกพร่องทางร่างกาย/เคลื่อนไหว/สุขภาพ..... | ☐ บกพร่องทางสติปัญญา..... |
| ☐ บกพร่องทางการเรียนรู้ | ☐ บกพร่องทางการพูดและภาษา |
| ☐ บกพร่องทางพฤติกรรมหรืออารมณ์ | ☐ บุคคลออทิสติก |
| ☐ บุคคลพิการซ้อน | |

(5) บริการสนับสนุนนักศึกษาพิการที่ท่านใช้บริการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ การให้คำปรึกษา การเลือกสาขาวิชา การวางแผนการเรียน
- ☐ เงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการระดับปริญญาตรี
- ☐ สื่อเทคโนโลยีสนับสนุนการเรียนของนักศึกษาพิการที่มีความบกพร่องทางการเห็น
- ☐ การประสานงานติดต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการศึกษา (การย้ายสนามสอบ ,การยื่นคำร้อง ฯลฯ)

(6) ช่องทางที่นักศึกษาใช้ในการรับข้อมูลข่าวสารและติดต่อศูนย์บริการนักศึกษาพิการ

- | | | | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| ☐ โทรศัพท์ 0-2504-7821-3 | ☐ มากที่สุด | ☐ มาก | ☐ ปานกลาง | ☐ น้อย | ☐ น้อยที่สุด |
| ☐ E-Mail : ds.esoffice@stou.ac.th | ☐ มากที่สุด | ☐ มาก | ☐ ปานกลาง | ☐ น้อย | ☐ น้อยที่สุด |
| ☐ จดหมาย | ☐ มากที่สุด | ☐ มาก | ☐ ปานกลาง | ☐ น้อย | ☐ น้อยที่สุด |
| ☐ www.stou.ac.th : หน้าศูนย์บริการนักศึกษาพิการ | ☐ มากที่สุด | ☐ มาก | ☐ ปานกลาง | ☐ น้อย | ☐ น้อยที่สุด |
| ☐ Facebook ศูนย์บริการนักศึกษาพิการ | ☐ มากที่สุด | ☐ มาก | ☐ ปานกลาง | ☐ น้อย | ☐ น้อยที่สุด |

โปรดพลิกด้านหลัง

(7) ความสะดวกในการติดต่อเพื่อขอรับบริการการศึกษาจากมหาวิทยาลัยในภาพรวม

☐ มากที่สุด ☐ มาก ☐ ปานกลาง ☐ น้อย ☐ น้อยที่สุด

(8) ความพึงพอใจในการบริการสนับสนุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการ

☐ มากที่สุด ☐ มาก ☐ ปานกลาง ☐ น้อย ☐ น้อยที่สุด

(9) ความพึงพอใจในการบริการของเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการนักศึกษาพิการ

☐ มากที่สุด ☐ มาก ☐ ปานกลาง ☐ น้อย ☐ น้อยที่สุด

(10) ข้อเสนอแนะสำหรับการพัฒนาระบบบริการสนับสนุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการ

.....

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

ศูนย์บริการนักศึกษาพิการ

สำนักบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

โทรศัพท์ 0-2504-7821-3

E-Mail : ds.esoffice@stou.ac.th