



แบบสำรวจการบริการสนับสนุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการ ปีการศึกษา 2560  
ศูนย์บริการนักศึกษาพิการ สำนักบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

แบบสำรวจการบริการสนับสนุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการ ปีการศึกษา 2560 ฉบับนี้ จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อพัฒนาระบบบริการสนับสนุนการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการของมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช จึงขอความร่วมมือนักศึกษา ในการตอบแบบประเมินผล ตามความเป็นจริง

**คำชี้แจง :** โปรดกรอกข้อความหรือทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ และให้ข้อเสนอแนะในส่วนที่เกี่ยวข้อง

- (1) เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง อายุ.....ปี ที่อยู่ (จังหวัด) .....
- (2) สาขาวิชาที่สังกัด.....วิชาเอก.....ปีการศึกษาที่เข้าศึกษา.....
- (3) วุฒิการศึกษาที่ใช้สมัครเข้าศึกษา.....
- (4) ประเภทความพิการ
 

|                                                                   |                                                       |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการเห็น.....                   | <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการได้ยิน.....     |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางร่างกาย/เคลื่อนไหว/สุขภาพ..... | <input type="checkbox"/> บกพร่องทางสติปัญญา.....      |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการเรียนรู้.....               | <input type="checkbox"/> บกพร่องทางการพูดและภาษา..... |
| <input type="checkbox"/> บกพร่องทางพฤติกรรมหรืออารมณ์.....        | <input type="checkbox"/> บุคคลออทิสติก.....           |
| <input type="checkbox"/> บุคคลพิการซ้อน.....                      |                                                       |
- (5) บริการสนับสนุนนักศึกษาพิการที่ท่านใช้บริการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 

|                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> การให้คำปรึกษา การเลือกสาขาวิชา การวางแผนการเรียน                                       |
| <input type="checkbox"/> เงินอุดหนุนทางการศึกษาสำหรับนักศึกษาพิการระดับปริญญาตรี                                 |
| <input type="checkbox"/> สื่อเทคโนโลยีสนับสนุนการเรียนของนักศึกษาพิการที่มีความบกพร่องทางการเห็น                 |
| <input type="checkbox"/> การประสานงานติดต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องด้านการศึกษา (การย้ายสนามสอบ ,การยื่นคำร้อง ฯลฯ) |
- (6) ช่องทางที่นักศึกษาใช้ในการรับข้อมูลข่าวสารและติดต่อศูนย์บริการนักศึกษาพิการ
 

|                                                                        |                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> โทรศัพท์ 0-2504-7821-3                        | <input type="checkbox"/> มากที่สุด <input type="checkbox"/> มาก <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> น้อย <input type="checkbox"/> น้อยที่สุด |
| <input type="checkbox"/> E-Mail : ds.esoffice@stou.ac.th               | <input type="checkbox"/> มากที่สุด <input type="checkbox"/> มาก <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> น้อย <input type="checkbox"/> น้อยที่สุด |
| <input type="checkbox"/> จดหมาย                                        | <input type="checkbox"/> มากที่สุด <input type="checkbox"/> มาก <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> น้อย <input type="checkbox"/> น้อยที่สุด |
| <input type="checkbox"/> www.stou.ac.th : หน้าศูนย์บริการนักศึกษาพิการ | <input type="checkbox"/> มากที่สุด <input type="checkbox"/> มาก <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> น้อย <input type="checkbox"/> น้อยที่สุด |
| <input type="checkbox"/> Facebook ศูนย์บริการนักศึกษาพิการ             | <input type="checkbox"/> มากที่สุด <input type="checkbox"/> มาก <input type="checkbox"/> ปานกลาง <input type="checkbox"/> น้อย <input type="checkbox"/> 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