



แบบประเมินความพึงพอใจต่อการใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล UNC-L004  
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

คำชี้แจง

1. แบบประเมินผลนี้จัดทำขึ้นเพื่อพัฒนาและปรับปรุงการให้บริการห้องปฏิบัติการทางการพยาบาลของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์ ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
2. โปรดกรอกข้อมูลและเขียนหมายเลข 1-5 ลงในช่องว่างสี่เหลี่ยม ตามความเป็นจริง และส่งคืนเจ้าหน้าที่ประจำห้องปฏิบัติการพยาบาล
3. เกณฑ์การให้คะแนน 5 = มากที่สุด/ดีมาก 4 = มาก/ดี 3 = ปานกลาง/พอใช้ 2 = น้อย/ไม่ดี 1 = น้อยที่สุด/ควรปรับปรุง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ  ชาย  หญิง อายุ ..... ปี
2.  อาจารย์  บุคลากรภายนอก ตำแหน่ง .....
- นักศึกษาพยาบาล ชั้นปี  1  2  3  4

ส่วนที่ 2 ข้อมูลความพึงพอใจในการใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

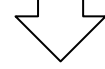
โปรดกรอก  
คำตอบช่องนี้

ปัจจัยด้านสถานที่

- องค์กรอบदानอาคาร สถานที่
- อาคาร สถานที่ สะอาด สวยงาม
- สถานที่ตั้งของห้องปฏิบัติการพยาบาล
- จำนวนห้องปฏิบัติการพยาบาลที่ให้บริการแก่นักศึกษา
- ความกว้างขวางภายในห้องปฏิบัติการพยาบาล
- แสงสว่างในห้องปฏิบัติการพยาบาล
- ป้ายชี้แจงกฎระเบียบการใช้ห้องปฏิบัติการพยาบาล
- บอร์ดให้ความรู้ในห้องปฏิบัติการพยาบาล
- เสียงรบกวนการฝึกปฏิบัติการพยาบาล
- โต๊ะ เก้าอี้ในการเรียนการสอนเพียงพอ

○  
○  
○  
○  
○  
○  
○  
○  
○  
○

โปรดกรอก  
คำตอบข้อนี้



### ปัจจัยด้านวัสดุ อุปกรณ์

- อุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกปฏิบัติหองปฏิบัติการพยาบาลมีความปลอดภัย
- อุปกรณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติที่มีในหองปฏิบัติการพยาบาลมีจำนวนเพียงพอต่อจำนวนนักศึกษา
- การจัดอุปกรณ์ของหองมีความเป็นระเบียบเรียบร้อยหยิบใช้ได้สะดวก
- อุปกรณ์ที่ใช้ในหองปฏิบัติการพยาบาลมีความทันสมัย
- มีการซ่อมบำรุงอุปกรณ์ เครื่องมือที่ชำรุด
- งบประมาณสำหรับชำระค่าอุปกรณ์ในหองปฏิบัติการพยาบาลมีความเพียงพอ เหมาะสม

### ด้านบุคลากรและการบริการ

- เจ้าหน้าที่ดูแลหองมีความขยเหลือ และใ้ทำปรึกษากับคณาจารย์บริการหองปฏิบัติการพยาบาล
- การให้บริการของเจ้าหน้าที่ที่ดูแลหองปฏิบัติการพยาบาลมีความเหมาะสม
- เวลาที่เปิดให้บริการมีความเหมาะสม
- บุคลากรมีความรู้และความพรอมการเขาตรวจสอบและเยี่ยมชมหองปฏิบัติการพยาบาล

### ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น

.....

.....

.....

.....

.....