แบบสำรวจความต้องการฝึกอบรม
ของศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีการสหกรณ์ที่ ๑๙ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

<u>ตอนที่ ๑</u> ข้อมูลทั่วไป

๑. ชื่อสหกรณ์/กลุ่มเกษตรกร .....

๒. เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล ..... อำเภอ .....จังหวัด .....

รหัสไปรษณีย์ .....เบอร์โทรศัพท์ .....เบอร์โทรสาร .....

Email Address .....

๓. จำนวนสมาชิกของสหกรณ์/กลุ่มเกษตรกร.....คน

จำนวนกลุ่มสมาชิกสหกรณ์/กลุ่มเกษตรกร.....กลุ่ม

๔. ชื่อประธานคณะกรรมการดำเนินการ.....

จำนวนคณะกรรมการ..... คน

๕. ชื่อผู้จัดการของสหกรณ์/กลุ่มเกษตรกร.....

จำนวนฝ่ายจัดการ.....คน

๖. สหกรณ์/กลุ่มเกษตรกรมักประสบปัญหาหรืออุปสรรคในการดำเนินงานในเรื่องใดบ้าง

๑. .....

๒. .....

๓. .....

๔. .....

๗. ท่านเห็นว่า ปัญหาและอุปสรรคของสหกรณ์/กลุ่มเกษตรกรในเรื่องใดควรได้รับการแก้ไขโดยการให้การศึกษาอบรม

๑. .....

๒. .....

๓. .....

๔. .....

<u>ตอนที่ ๒</u> ความต้องการฝึกอบรม

๒.๑ ท่านมีความต้องการจะให้ศูนย์ฯ จัดหลักสูตรอบรมเพื่อให้การศึกษาอบรมแก่กลุ่มเป้าหมายซึ่งเป็นบุคลากรของสหกรณ์/กลุ่มเกษตรกรประเภทใดบ้าง

ประเภทของบุคลากร		จำนวนคน	ช่วงเวลาที่เหมาะสม (เดือน)
๑ สมาชิกใหม่		.....	.....
๒ สมาชิกเก่า (เฉพาะที่ต้องการกระตุ้นให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดำเนินธุรกิจของสหกรณ์)			
(โปรดกากบาท)	สินเชื่อ	.....	.....
	รวมซื้อ	.....	.....
	รวมขาย	.....	.....
	อื่นๆ (ระบุ).....	.....	.....
๓ ประธานกลุ่ม/เลขานุการกลุ่ม/สมาชิกชั้นนำ		.....	.....
๔ กรรมการใหม่		.....	.....
๕ กรรมการ(เก่า) ที่เคยผ่านการอบรมหลักสูตรกรรมการใหม่มาแล้ว		.....	.....
๖ เจ้าหน้าที่สหกรณ์ (ฝ่ายจัดการ)		.....	.....
(โปรดกากบาท)	ผู้จัดการ	.....	.....
	สินเชื่อ	.....	.....
	การตลาด	.....	.....
	อื่น ๆ (ระบุ).....	.....	.....

๒.๒ ท่านมีความต้องการสร้างสรรค์หลักสูตรใหม่ ๆ หรือ Project Idea เพื่อเสนอให้ศูนย์ฯ พิจารณาดำเนินการจัดอบรมสำหรับบุคลากรของสหกรณ์ของท่าน (กรุณาเสนอแนวคิด , หลักสูตรโดยเรียงลำดับความสำคัญจากความต้องการมากไปหาน้อย)

๑. หลักสูตร .....

วัตถุประสงค์ .....

.....

ช่วงเวลาในการฝึกอบรม (เดือน) ..... กลุ่มเป้าหมาย.....จำนวน .....คน

๒. หลักสูตร .....

วัตถุประสงค์ .....

.....

ช่วงเวลาในการฝึกอบรม (เดือน) ..... กลุ่มเป้าหมาย.....จำนวน .....คน

๓. หลักสูตร .....

วัตถุประสงค์ .....

.....

ช่วงเวลาในการฝึกอบรม (เดือน) ..... กลุ่มเป้าหมาย.....จำนวน .....คน

๒.๓ ความคิดเห็นอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

หมายเหตุ : ข้อมูลในแบบสำรวจนี้ใช้สำหรับประกอบการพิจารณาการให้การศึกษาอบรมแก่สหกรณ์/กลุ่มเกษตรกรในเขตรับผิดชอบของศูนย์ถ่ายทอดเทคโนโลยีการสหกรณ์ที่ ๑๙ จังหวัดสุราษฎร์ธานี

หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาสอบถามเพิ่มเติมรายละเอียดได้ที่

ฝ่ายฝึกอบรมของศูนย์ฯ

โทรศัพท์ ๐ ๗๗๓๗ ๙๐๑๒

โทรสาร ๐ ๗๗๓๗ ๙๐๑๕