



วันที่.....

แบบประเมินก่อนการให้บริการสนามยิงธนู กิจกรรมเรือคายัค และกิจกรรมปั่นจักรยาน

ศูนย์การศึกษาจังหวัดสมุทรสงคราม มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป < คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย ✓ลงในช่องที่ตรงกับข้อมูลของท่าน >

เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ชื่อ.....นามสกุล.....

อายุ ☐ 10 – 20 ปี ☐ 21-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 50 ปีขึ้นไป

สถานะผู้ประเมิน ☐ อาจารย์ ☐ เจ้าหน้าที่ (สังกัดหน่วยงาน

☐ นักศึกษา (สาขาวิชา ชั้นปีที่) ☐ บุคคลภายนอก

ตอนที่ 2 สอบถามเรื่องทักษะเบื้องต้นเกี่ยวกับกิจกรรมสนามยิงธนู กิจกรรมเรือคายัค และกิจกรรมปั่นจักรยาน

- | | | |
|---|--|----------------------------------|
| 1. ท่านว่ายน้ำเป็นหรือไม่ | ☐ เป็น | ☐ ไม่เป็น |
| 2. ท่านพายเรือเป็นหรือไม่ | ☐ เป็น | ☐ ไม่เป็น |
| 3. ท่านปั่นจักรยานเป็นหรือไม่ | ☐ เป็น | ☐ ไม่เป็น |
| 4. ท่านยิงธนูเป็นหรือไม่ | ☐ เป็น | ☐ ไม่เป็น |
| 5. ท่านชอบเล่นกีฬากลางแจ้งหรือไม่ | ☐ ใช่ | ☐ ไม่ใช่ |
| 6. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ | ☐ ใช่ (โปรดระบุ.....) | ☐ ไม่ใช่ |
| 7. ระหว่างนี้ท่านกำลังรับประทานยาที่มีผลต่อกิจกรรมหรือไม่ | ☐ ใช่ (โปรดระบุ.....) | ☐ ไม่ใช่ |

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

.....
.....

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่งที่มาใช้บริการและกรุณาตอบแบบประเมิน
ศูนย์การศึกษาจังหวัดสมุทรสงคราม มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา