

รายงานผล

โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสวทรวนนิรภัย

ปลอดภัยทุกการเดินทาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

วันพฤหัสบดี ที่ ๓ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๙





บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น

ที่ ขก ๘๔๓๐๔/๓๐๓

วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๙

เรื่อง แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสวทมนิรภัย ปลอดภัยทุกการเดินทาง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น

ด้วยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น อำเภอชนบท จังหวัดขอนแก่น ได้ทำแบบประเมินความพึงพอใจของผู้ปกครองต่อศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ตามโครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสวทมนิรภัยปลอดภัยทุกการเดินทาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ กำหนดการในวันพฤหัสบดี ที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๙ ณ อาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น

-กลุ่มเป้าหมาย จำนวน ๕๐ คน

-ประชาชนทั่วไป (ผู้ปกครองเด็ก/พนักงานขับรถ/คณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ) ทั้งหมด ๔๑ คน

-บุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๙ คน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้ให้ผู้เข้าอบรมทำแบบประเมินความพึงพอใจ จำนวน ๓๗ คน

คิดเป็นร้อยละ ๗๔ สรุปผลการประเมิน ดังนี้

- สรุปผลความพึงพอใจต่อโครงการ

(เกณฑ์คะแนน ๔ = มากที่สุด , ๓ = ปานกลาง , ๒ = น้อย , ๑ = น้อยที่สุด)

ข้อ	รายการสอบถาม	ระดับความพึงพอใจ							
		๔	ร้อยละ	๓	ร้อยละ	๒	ร้อยละ	๑	ร้อยละ
๑	ประชาสัมพันธ์โครงการได้ทั่วถึง	๓๑	๘๓.๗๘	๔	๑๐.๘๑	๑	๒.๗	๑	๒.๗
๒	ขั้นตอนและระยะเวลาการเข้าร่วมโครงการ	๓๔	๙๑.๘๙	๒	๕.๔๐	๑	๒.๗	๐	๐
๓	ได้รับความรู้เรื่องความปลอดภัยทางถนนเพิ่มขึ้น	๓๑	๘๓.๗๘	๕	๑๓.๕๑	๑	๒.๗	๐	๐
๔	ตระหนักถึงความสำคัญของการสวมหมวกนิรภัยมากขึ้น	๓๔	๙๑.๗๘	๓	๘.๑๑	๐	๐	๐	๐
๕	โครงการนี้ช่วยลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุได้จริง	๓๓	๘๙.๑๙	๔	๑๐.๘๑	๐	๐	๐	๐
๖	เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความสุภาพและเต็มใจ	๓๕	๙๔.๕๙	๒	๕.๔๐	๐	๐	๐	๐
๗	ความพึงพอใจในภาพรวมต่อโครงการนี้	๓๔	๙๑.๘๙	๒	๕.๔๐	๑	๒.๗	๐	๐

ส่วนที่ ๓ พฤติกรรมและความคิดเห็นเพิ่มเติม

-๒-/พฤติกรรมและความคิดเห็นเพิ่มเติม

☞ หลังเข้าร่วมโครงการ ท่านสวมหมวกนิรภัยบ่อยแค่ไหน ?

- | | | |
|------------------------------------|--------------------|-------|
| ○ สวมใส่ทุกครั้งที่ขับขี่/ซ้อนท้าย | มีความคิดเห็นจำนวน | ๑๓ คน |
| ○ สวมใส่เป็นบางครั้ง | มีความคิดเห็นจำนวน | ๑๐ คน |
| ○ ไม่ค่อยได้สวมใส่ | มีความคิดเห็นจำนวน | ๑ คน |

*ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อการปรับปรุง: ไม่มี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวรัตนพร ลีทอง)

เจ้าพนักงานธุรการ

-ความเห็น

..... (นางกฤษณา)

(นางกฤษณา ศิริฉันทวิทยา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม

-ความเห็น

(นายณรงค์ ทองสุ)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น

-ความเห็น

..... (นางสาวรัตนกนก บัวพงษ์ชน)

..... (นางสาวรัตนกนก บัวพงษ์ชน)

(นางสาวรัตนกนก บัวพงษ์ชน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น

ภาพกิจกรรม







แบบลงทะเบียน

ผู้เข้าอบรม “โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสวทมนิรภัย ปลอดภัยทุกการเดินทาง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙”

วันที่ ๓ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๙

ณ อาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น

ผู้ปกครอง

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	สมร ชาม	๕ ม.๕	สมร ชาม	
๒	ผดุงเดช ดุริส	๖๖ ม.๕	ผดุงเดช ดุริส	
๓	ผดุงเดช ดุริส	๗ ม.๗	ผดุงเดช ดุริส	
๔	ผดุงเดช ดุริส	๑๕๕ ม.๕	ผดุงเดช ดุริส	
๕	ผดุงเดช ดุริส	๘. ๕	ผดุงเดช ดุริส	
๖	ผดุงเดช ดุริส	๑๖๓ ๕	ผดุงเดช ดุริส	
๗	ผดุงเดช ดุริส	๒๑ ม.๗	ผดุงเดช ดุริส	
๘	ผดุงเดช ดุริส	๑๐๐ ม.๕	ผดุงเดช ดุริส	
๙	ผดุงเดช ดุริส	๓๖ ม.๖	ผดุงเดช ดุริส	
๑๐	ผดุงเดช ดุริส	๗๘ ๗๘ ม.๕	ผดุงเดช ดุริส	
๑๑	ผดุงเดช ดุริส	๖๐ ม.๖	ผดุงเดช ดุริส	
๑๒	ผดุงเดช ดุริส	๑๔๖ ม. ๑	ผดุงเดช ดุริส	
๑๓	ผดุงเดช ดุริส	๕๒ ๕.	ผดุงเดช ดุริส	
๑๔	ผดุงเดช ดุริส	๑๘ ม.๕	ผดุงเดช ดุริส	
๑๕	ผดุงเดช ดุริส	๑๓๙ ม.๕	ผดุงเดช ดุริส	
๑๖	ผดุงเดช ดุริส	๑๓๖ ม.๕	ผดุงเดช ดุริส	
๑๗	ผดุงเดช ดุริส	๑๕๙ ม. ๓	ผดุงเดช ดุริส	
๑๘	ผดุงเดช ดุริส	๗๕ ม.๗	ผดุงเดช ดุริส	
๑๙	ผดุงเดช ดุริส	๑๑๗ ม.๔ ๗. ม.๗	ผดุงเดช ดุริส	
๒๐	ผดุงเดช ดุริส	๕๔/๗	ผดุงเดช ดุริส	
๒๑	ผดุงเดช ดุริส	๘๔ ม.๗	ผดุงเดช ดุริส	
๒๒	ผดุงเดช ดุริส	๖๓ ๑	ผดุงเดช ดุริส	
๒๓	ผดุงเดช ดุริส	๕๔ ม.๒	ผดุงเดช ดุริส	
๒๔	ผดุงเดช ดุริส	๑๑๕ ม.๑	ผดุงเดช ดุริส	
๒๕	ผดุงเดช ดุริส	๑๐๙ ม.๗	ผดุงเดช ดุริส	
๒๖	ผดุงเดช ดุริส	๑๑๑ ม.๒	ผดุงเดช ดุริส	
๒๗	ผดุงเดช ดุริส	๙ ม.๖	ผดุงเดช ดุริส	
๒๘	ผดุงเดช ดุริส	๑.๑ ๑๑/๑	ผดุงเดช ดุริส	
๒๙	ผดุงเดช ดุริส	๕.๓	ผดุงเดช ดุริส	

แบบลงทะเบียน

ผู้เข้าอบรม “โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสวทมนิรภัย ปลอดภัยทุกการเดินทาง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙”

วันที่ ๓ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๙

ณ อาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น

ผู้ปกครอง

ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๓๐	อรุณดา เกตุวิเศษ	๓.๓	อรุณดา	
๓๑	จกษิณ อักษร	๓.๗	จกษิณ	พบ
๓๒				
๓๓				
๓๔				
๓๕				
๓๖				
๓๗				

พนักงานจ้างเหมาบริการ/ด้านบุคลากรทางการศึกษา

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางกุสุมา ศิรินันทวิทยา	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลรักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองการศึกษา ฯ		
๒	นางสาวอัญญรัตน์ น้อยโหนด	นักวิชาการศึกษา		๓๘
๓	นางสาวรัตนพร ลีทอง	เจ้าพนักงานธุรการ		๓๙
๔	นางสุทธิดานต์ ทาริแสง	พนักงานจ้างเหมาบริการ		๔๐
๕	นางสาวพัชร ลิ้ม	พนักงานจ้างเหมาบริการ		
๖	นางสาวชฎาทอง ลุนบง	พนักงานจ้างเหมาบริการ		๔๕
๗	นางสาวอามร ธรรมราช	พนักงานจ้างเหมาบริการ		๔๖
๘	นางสาวธัญดา สุวรรณกิจ	พนักงานจ้างเหมาบริการ	- ๑๗ -	
๙	นางพรพิศ ชัยดี	พนักงานจ้างเหมาบริการ	พรพิศ	๔๗

แบบลงทะเบียน

ผู้เข้าร่วม “โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสวทมนิรภัย ปลอดภัยทุกการเดินทาง
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙”

วันที่ ๓ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๙

ณ อาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น

คณะผู้บริหาร อบต.

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางสาวรัตนกนก บังพงษ์ชน	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น		
๒	นายผดุง สีเสน	รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น		
๓	นายณรงค์ ทองสุ	รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น		
๔	นางสาวเบญจวรรณ จันทรเทศ	เลขานุการ นายก อบต.บ้านแท่น		

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายนิยม สิ้นโพธิ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ / ประธานกรรมการ		
๒	นายมงคล ศรีกา	ผู้แทนศาสนสถาน / กรรมการ		
๓	นายจีวพันธ์ รูปสูง	ผู้แทนจากสมาชิกสภา อบต. / กรรมการ		
๔	นายสุทร เทศเรียน	ผู้แทนชุมชน / กรรมการ		
๕	นางสาวอุษณีย์ เวียงวงษ์	ผู้แทนด้านการศึกษา / กรรมการ		
๖	นางสาวสายฝน ครุฑช่างทอง	ผู้แทนผู้ประกอบการ / กรรมการ		
๗	นางสาวจิราวรรณ ศรีนา	ผู้แทนผู้ประกอบการ / กรรมการ		
๘	นางสาวสุทธิพร วิสวงศ์	ผู้แทนผู้ประกอบการ / กรรมการ		
๙	นางสาววิมพิวิภา มลิตา	ผู้แทนผู้ประกอบการ / กรรมการ		

หัวหน้าส่วนราชการ / บุคลากรทางการศึกษา

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นางศศิญา โมริรัตน์	หัวหน้าสำนักปลัด อบต.		
๒	นางสิริยากร นิทัศน์	รองปลัด รักษาการ ผอ.กองคลัง		
๓	นายเกษม จงสถิตรักษ์	ผู้อำนวยการกองช่าง		

แบบสอบถามความพึงพอใจ
โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสวทหมวกนิรภัย
ปลอดภัยทุกการเดินทาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙

ณ อาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น
วันพฤหัสบดี ที่ ๓ เดือน กันยายน พ.ศ.๒๕๖๙



จำนวนกลุ่ม เป้าหมาย

จำนวน ๕๐ คน

แยกเป็น :

☞ ประชาชนทั่วไป จำนวน ๔๑ คน

☞ บุคลากรทางการศึกษา จำนวน ๙ คน

แบบสอบถามความพึงพอใจ

โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสวทมนิรภัย ปลอดภัยทุกการเดินทาง ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2569

ณ อาคารศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแท่น

วันพฤหัสบดี ที่ 3 เดือน กันยายน พ.ศ.2569

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย / ใน ☐ ตามความเป็นจริง

- เพศ : ☒ ชาย ☐ หญิง ☐ อื่น / ไม่ระบุ
- ความสัมพันธ์กับเด็ก
☐ บิดา/มารดา ☒ ปู่/ย่า ☒ ตา/ยาย ☐ อื่นๆ.....
- บุตร/หลานที่นำมาอยู่ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กฯ จำนวน.....คน
- สถานะ : ☒ ประชาชนทั่วไป ☐ ข้าราชการ/พนักงานรัฐ ☐ พนักงานเอกชน

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อโครงการ

(เกณฑ์คะแนน 4 = มากที่สุด , 3 = ปานกลาง , 2 = น้อย , 1 = น้อยที่สุด)

ข้อ	รายการสอบถาม	ระดับความพึงพอใจ			
		4	3	2	1
1	ประชาสัมพันธ์โครงการได้ทั่วถึง			☒	☒
2	ขั้นตอนและระยะเวลาการเข้าร่วมโครงการ			☒	
3	ได้รับความรู้เรื่องความปลอดภัยทางถนนเพิ่มขึ้น			☒	
4	ตระหนักถึงความสำคัญของการสวมหมวกนิรภัยมากขึ้น	☒			
5	โครงการนี้ช่วยลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุได้จริง	☒			
6	เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความสุภาพและเต็มใจ	☒			
7	ความพึงพอใจในภาพรวมต่อโครงการนี้	☒			

ส่วนที่ 3 พฤติกรรมและความคิดเห็นเพิ่มเติม

☞ หลังเข้าร่วมโครงการ ท่านสวมหมวกนิรภัยบ่อยแค่ไหน ?

- 0 สวมใส่ทุกครั้งที่ขับขี่/ซ้อนท้าย
- 0 สวมใส่เป็นบางครั้ง
- 0 ไม่ค่อยได้สวมใส่

*ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อการปรับปรุง:

.....

.....

.....

.....