

สรุปผลประเมินความเห็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอดที่สำเร็จการศึกษาแล้ว จำนวน 7 ราย
 เกี่ยวกับหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ
 ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาโขนศาสตร์คลินิก กองอายุรกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
 ฉบับ พ.ศ. 2562 ผ่าน Google Form (สำรวจเมื่อ 1-31 ธันวาคม 2566)

หัวข้อ	เห็นด้วย (%)	ไม่เห็นด้วย (%)
1.ชื่อหลักสูตร	100	0
2.ชื่อวุฒิบัตร	100	0
3.หน่วยงานที่รับผิดชอบ	100	0
4.พันธกิจของการฝึกอบรม/หลักสูตร	100	0
5.ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม/หลักสูตร	100	0
6.แผนการฝึกอบรม/หลักสูตร	100	0
7.การรับและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม	100	0
8.อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม	100	0
9.ทรัพยากรทางการศึกษา	100	0
10.การประเมินแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร	100	0
11.การทบทวนและการพัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรม	100	0
12.ธรรมาภิบาลและการบริหารจัดการ	100	0
13.การประกันคุณภาพการฝึกอบรม	100	0

แบบ Google form ประเมินความเห็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เกี่ยวกับหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อผู้สมัครแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาโภชนศาสตร์คลินิก กองอายุรกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ฉบับ พ.ศ. 2562

แบบฟอร์มประเมินความเห็นแพทย์ประจำบ้านต่อ...
https://docs.google.com

แบบฟอร์มประเมินความเห็นแพทย์ประจำบ้านต่อยอด

เกี่ยวกับหลักสูตรการฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านต่อยอด เพื่อผู้สมัครแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาโภชนศาสตร์คลินิก กองอายุรกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า ฉบับ พ.ศ. 2562

ลงชื่อเข้าใช้ Google เพื่อบันทึกการแก้ไข ดูข้อมูลเพิ่มเติม

* ระบุว่าเป็นคำถามที่จำเป็น

1.ชื่อหลักสูตร *

เห็นด้วย

ควรปรับปรุงแก้ไข

เหตุผลที่ควรปรับปรุงแก้ไข ชื่อหลักสูตร *
กรณีเห็นด้วยให้ใส่เครื่องหมาย " - "

คำตอบของคุณ

แบบฟอร์มประเมินความเห็นแพทย์ประจำบ้านต่อ...

2.ชื่อผู้สมัคร *

เห็นด้วย

ควรปรับปรุงแก้ไข

เหตุผลที่ควรปรับปรุงแก้ไข ชื่อผู้สมัคร *
กรณีเห็นด้วยให้ใส่เครื่องหมาย " - "

คำตอบของคุณ

3.หน่วยงานที่รับผิดชอบ *

เห็นด้วย

ควรปรับปรุงแก้ไข

เหตุผลที่ควรปรับปรุงแก้ไข หน่วยงานที่รับผิดชอบ *
กรณีเห็นด้วยให้ใส่เครื่องหมาย " - "

คำตอบของคุณ

แบบฟอร์มประเมินความเห็นแพทย์ประจำบ้านต่อ...

4.พันธกิจของการฝึกอบรม/หลักสูตร *

เห็นด้วย

ควรปรับปรุงแก้ไข

เหตุผลที่ควรปรับปรุงแก้ไข พันธกิจของการฝึกอบรม/หลักสูตร *
กรณีเห็นด้วยให้ใส่เครื่องหมาย " - "

คำตอบของคุณ

5.ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม/หลักสูตร *

เห็นด้วย

ควรปรับปรุงแก้ไข

เหตุผลที่ควรปรับปรุงแก้ไข ผลลัพธ์ของการฝึกอบรม/หลักสูตร *
กรณีเห็นด้วยให้ใส่เครื่องหมาย " - "

คำตอบของคุณ

แบบฟอร์มประเมินความเห็นแพทย์ประจำบ้านต่อ...

6.แผนการฝึกอบรม/หลักสูตร *

- เห็นด้วย
- ควรปรับปรุงแก้ไข

เหตุผลที่ควรปรับปรุงแก้ไข แผนการฝึกอบรม/
หลักสูตร
กรณีเห็นด้วยให้ใส่เครื่องหมาย " - "

คำตอบของคุณ _____

7.การรับและคัดเลือกผู้เข้ารับการฝึกอบรม *

- เห็นด้วย
- ควรปรับปรุงแก้ไข

เหตุผลที่ควรปรับปรุงแก้ไข การรับและคัดเลือกผู้
เข้ารับการฝึกอบรม
กรณีเห็นด้วยให้ใส่เครื่องหมาย " - "

คำตอบของคุณ _____

แบบฟอร์มประเมินความเห็นแพทย์ประจำบ้านต่อ...

8.อาจารย์ผู้ให้การฝึกอบรม *

- เห็นด้วย
- ควรปรับปรุงแก้ไข

เหตุผลที่ควรปรับปรุงแก้ไข อาจารย์ผู้ให้การฝึก
อบรม
กรณีเห็นด้วยให้ใส่เครื่องหมาย " - "

คำตอบของคุณ _____

9.ทรัพยากรทางการศึกษา *

- เห็นด้วย
- ควรปรับปรุงแก้ไข

เหตุผลที่ควรปรับปรุงแก้ไข ทรัพยากรทางการ
ศึกษา
กรณีเห็นด้วยให้ใส่เครื่องหมาย " - "

คำตอบของคุณ _____

แบบฟอร์มประเมินความเห็นแพทย์ประจำบ้านต่อ...

10.การประเมินแผนการฝึกอบรม/หลักสูตร *

- เห็นด้วย
- ควรปรับปรุงแก้ไข

เหตุผลที่ควรปรับปรุงแก้ไข การประเมินแผนการ
ฝึกอบรม/หลักสูตร
กรณีเห็นด้วยให้ใส่เครื่องหมาย " - "

คำตอบของคุณ _____

11.การทบทวนและการพัฒนาหลักสูตรการฝึก
อบรม *

- เห็นด้วย
- ควรปรับปรุงแก้ไข

เหตุผลที่ควรปรับปรุงแก้ไข การทบทวนและการ
พัฒนาหลักสูตรการฝึกอบรม
กรณีเห็นด้วยให้ใส่เครื่องหมาย " - "

คำตอบของคุณ _____

แบบฟอร์มประเมินความเห็นแพทย์ประจำบ้านต่อ...

12. ธรรมชาติของการบริหารจัดการ *

- เห็นด้วย
- ควรปรับปรุงแก้ไข

เหตุผลที่ควรปรับปรุงแก้ไข ธรรมชาติของการบริหารจัดการ
กรณีเห็นด้วยให้ใส่เครื่องหมาย " - "

คำตอบของคุณ

13. การประกันคุณภาพการฝึกอบรม *

- เห็นด้วย
- ควรปรับปรุงแก้ไข

เหตุผลที่ควรปรับปรุงแก้ไข การประกันคุณภาพการฝึกอบรม
กรณีเห็นด้วยให้ใส่เครื่องหมาย " - "

คำตอบของคุณ

แบบฟอร์มประเมินความเห็นแพทย์ประจำบ้านต่อ...

คำตอบของคุณ

ลงนาม (ระบุชื่อ-นามสกุล) *

คำตอบของคุณ

สาขาวิชา *

คำตอบของคุณ

วันที่ประเมิน *

ว ต ป พ

 / /

ส่ง

ล้างแบบฟอร์ม

ห้ามส่งรหัสผ่าน ใน Google ฟอร์ม

เนื้อหานี้มีได้ถูกสร้างขึ้นหรือรับรองโดย Google - [ข้อกำหนดในการให้บริการ](#) - [นโยบายความเป็นส่วนตัว](#)

แบบฟอร์มนี้ดูน่าสงสัยใช่ไหม [รายงาน](#)



Google ฟอร์ม