

แบบประเมินทัศนคติและความพึงพอใจของร้านที่เข้าร่วมโครงการ

(โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างหรือเติมข้อความลงในช่องว่างให้ตรงกับสภาพความเป็นจริงของท่าน)

ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง ☐ ไม่ระบุ
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 25 ปี ☐ 26 - 35 ปี ☐ 36 - 45 ปี ☐ 46 - 60 ปี ☐ มากกว่า 60 ปี
3. การศึกษาสูงสุด ☐ ต่ำกว่าปริญญาตรี ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
4. สถานะภาพการสมรส ☐ โสด ☐ สมรส / อยู่ด้วยกัน ☐ หย่าร้าง / หม้าย / แยกกันอยู่
5. รายได้ ☐ ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 10,000 บาท ☐ 10,001 - 20,000 บาท ☐ 20,001 - 30,000 บาท ☐ 30,001 - 40,000 บาท ☐ 40,001 บาทขึ้นไป

ทัศนคติที่มีต่อการเข้าร่วมโครงการ

ทัศนคติที่มีต่อการเข้าร่วมโครงการ	ระดับทัศนคติ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
ประโยชน์ของการเข้าร่วมโครงการ					
ความหลากหลายของกิจกรรมในโครงการ เช่น การเข้าร่วมฝึกอบรม, การประกวดเมนูสุขภาพ					
สามารถนำความรู้จากโครงการไปพัฒนาสูตรอาหารได้					
รายได้จากเมนูสุขภาพ					

ความพึงพอใจที่มีต่อการเข้าร่วมโครงการ

ความพึงพอใจที่มีต่อ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
การช่วยเหลือจากนักโภชนาการ / นักกำหนดอาหาร					
นโยบายส่งเสริมการขายอาหารสุขภาพของโรงพยาบาล					
การประชาสัมพันธ์ให้ร้านค้าที่เข้าร่วมโครงการ					
ผลตอบแทนของลูกค้า					

ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการ

: โปรดกรอกข้อมูลที่ตรงกับความคิดของท่านลงในช่องว่าง

.....

.....

.....