**แบบรายงานเมื่อสิ้นสุดโครงการสำหรับอาจารย์/นักวิจัย**

ชื่อ-นามสกุลนักวิจัย.......................................................................................................................................

ชื่อโครงการ.............................................................................................เลขที่โครงการ..................................

ระหว่างผู้ประกอบการ..................................................และต้นสังกัด...............................................................

วันที่สิ้นสุดโครงการ

ตอนที่ 1: ความคิดเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของรูปแบบการดำเนินงานโครงการ Talent Mobility

คำชี้แจง: โปรดพิจารณาข้อคำถามต่อไปนี้ แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับความเห็นด้วยที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด เพียงข้อละ 1 ตัวเลือก โดยมีระดับความคิดเห็นดังนี้

|  |  |
| --- | --- |
| ข้อคำถามความคิดเห็น | ระดับความคิดเห็น |
| มากที่สุด | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| ด้านการความพึงพอใจในการปฏิบัติงาน |  |  |  |  |  |
| 1. ลักษณะงานตรงตามวัตถุประสงค์ |  |  |  |  |  |
| 2. การได้รับความร่วมมือในการปฏิบัติงาน |  |  |  |  |  |
| 3. องค์ความรู้ที่ได้จากโครงการ |  |  |  |  |  |
| ด้านสถานที่และเครื่องมืออำนวยความสะดวก |  |  |  |  |  |
| 1. สถานที่ทำงานที่ความเหมาะสม |  |  |  |  |  |
| 2.เครื่องมืออำนวยความสะดวกมีความเหมาะสม |  |  |  |  |  |
| 3. ความสะดวกในการเดินทาง |  |  |  |  |  |
| ด้านการให้บริการของศูนย์อำนวยความสะดวก Talent Mobility |  |  |  |  |  |
| 1. ความรวดเร็วในการติดต่อประสานงาน
 |  |  |  |  |  |
| 1. ความชัดเจนในการให้ข้อมูลโครงการ Talent Mobility
 |  |  |  |  |  |
| 1. การให้คำปรึกษาและความช่วยเหลือเมื่อเกิดปัญหา
 |  |  |  |  |  |
| ด้านโครงการ Talent Mobility  |  |  |  |  |  |
| 1. ขั้นตอนในการขออนุมัติโครงการมีความเหมาะสม
 |  |  |  |  |  |
| 1. ค่าตอบแทนที่ได้รับจากสถานประกอบการมีความเหมาะสม
 |  |  |  |  |  |
| 1. ต้องการเข้าร่วมโครงการ Talent Mobility อีกในอนาคต
 |  |  |  |  |  |

ตอนที่ 2 : ความคิดเห็นของท่านเกี่ยวกับหัวข้อต่อไปนี้

1. ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้น

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**\*\*ให้หัวหน้าโครงการเป็นผู้ให้ข้อมูล และนำส่งมายัง talentmobility@sti.or.th หลังจากปิดโครงการภายใน 30 วัน\*\***

 ................................................

(…….………………………………..)

ผู้รายงาน