

資助婦女發展計劃(地區組別)
參加者問卷調查

A 部 (由計劃主管填寫)

計劃編號	
機構名稱	
計劃名稱	
活動日期	
活動名稱	

B 部 (由參加者填寫)

請於適當空格內加上☐

		非常 同意	同意	不同意	非常 不同意	不適用
1.	活動內容和預期一樣。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	活動主持人的指引清晰。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	講者清楚說明有關的信息。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	派發的講義配合活動主題。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	表演節目的質素很高。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	活動內容清楚易明。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	這個活動讓我獲益良多。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	主辦單位對活動主題認識透徹。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	主辦單位成功鼓勵參加者積極參與。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. 你認為這個計劃有沒有需要改善的地方？

- 沒有
 有(如有，請註明：_____)

11. 如將來再舉辦同類型的活動，你會否參加？

- 會
 不會(如不會，請註明：_____)

12. 其他意見：

你的年齡是：

<input type="checkbox"/> 25 歲以下	<input type="checkbox"/> 25 - 35 歲	<input type="checkbox"/> 36 - 45 歲
<input type="checkbox"/> 46 - 55 歲	<input type="checkbox"/> 55 歲以上	