

资助妇女发展计划(地区组别)
参加者问卷调查

A部 (由计划主管填写)

计划编号	
机构名称	
计划名称	
活动日期	
活动名称	

B部 (由参加者填写)

请于适当空格内加上☑

		非常 同意	同意	不同意	非常 不同意	不适用
1.	活动内容和预期一样。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	活动主持人的指引清晰。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	讲者清楚说明有关的信息。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	派发的讲义配合活动主题。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	表演节目的质素很高。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	活动内容清楚易明。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	这个活动让我获益良多。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	主办单位对活动主题认识透彻。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	主办单位成功鼓励参加者积极参与。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

10. 你认为这个计划有没有需要改善的地方？

没有

有(如有，请注明：_____)

11. 如将来再举办同类型的活动，你会否参加？

会

不会(如不会，请注明：_____)

12. 其他意见：

你的年龄是：

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

- 多谢 -