

โปรดตอบคำถามทั้งหมดด้านล่างและวงกลมคำตอบที่คุณเห็นด้วย

1. ชื่อและนามสกุล (ชื่อเล่น)			
2. เพศ A. ชาย B. หญิง C. ไม่ระบุ			
3. วันเกิด (วัน/เดือน/ปี)		4. เชื้อชาติ/ สัญชาติ	
5. อีเมล (ที่คุณใช้อยู่)			
6. หมายเลขโทรศัพท์			
7. ระดับการศึกษาสูงสุด A. ประถม B. มัธยม C. ปริญญาตรี D. สูงกว่าปริญญาตรี			
8. อาชีพ A. นักเรียน B. ครู C. ผู้บริหารโรงเรียน D. เจ้าหน้าที่ NGO E. อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____			
9. ในความคิดของคุณ ปัญหาที่ใหญ่ที่สุดในชุมชนของคุณคืออะไร และทำไมถึงคิดว่าเป็นปัญหา?			
10. คุณเห็นด้วยกับข้อความต่อไปนี้ ระดับไหน: “ฉันมีแนวคิดเกี่ยวกับวิธีแก้ปัญหาชุมชนที่ฉันระบุไว้” A. เห็นด้วยอย่างยิ่ง B. เห็นด้วย C. เฉยๆ D. ไม่เห็นด้วย E. ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง			
11. อะไรคืออุปสรรคในการแก้ไขปัญหาในชุมชนของคุณที่คุณระบุไว้?			
12. คุณยินดีที่จะเดินทางไปเข้าร่วม “โครงการ Leadership Program” นี้หรือไม่? A. ใช่ B. ไม่			
13. คุณยินดีที่จะมีส่วนร่วมในกิจกรรมทั้งหมดของ “โครงการ Leadership Program” ซึ่งรวมถึง การฝึกอบรม และการประชุมบ่อยๆสองวัน ? A. ใช่ B. ไม่			
14. ระหว่างโครงการ คุณและเพื่อนร่วมทีมจะได้ออกแบบ “โครงการผลกระทบของชุมชน” หากถูกเลือกเป็นทีมที่ชนะ คุณยินดีที่จะดำเนินโครงการ ด้วยการสนับสนุนจากองค์กรท้องถิ่นและที่ปรึกษาตลอดปี หรือไม่? A. ใช่ B. ไม่			
15. คุณยินดีที่จะให้ผู้จัด ถ่ายภาพและบันทึกวิดีโอระหว่าง “โครงการ Leadership Program” หรือไม่? A. ใช่ B. ไม่			
16. ฉันยินดีทำแบบสำรวจ หลังจากหกเดือนของ “โครงการ Leadership Program” A. ใช่ B. ไม่			
17. หากคุณมีคำขอพิเศษเกี่ยวกับการรับประทานอาหาร หรือ ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ โปรดแจ้งความต้องการของคุณ			