

## แบบฟอร์มการเยี่ยมชมสวนไม้หอม

หน่วยอนุรักษ์และใช้ประโยชน์พืชพรรณ ศูนย์ปฏิบัติการวิจัยและเรือนปลูกพืชทดลอง มก. กพส.

1. ชื่อผู้เยี่ยมชม ..... ที่อยู่ .....

อาชีพ ..... โทรศัพท์..... วัน เดือน ปี ที่เยี่ยมชม.....

### 2. ลักษณะการเยี่ยมชม

2.1 การเรียน การสอน โปรดระบุ .....

2.2 งานวิจัย โปรดระบุ .....

2.3 ขอคำปรึกษาในเรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับพรรณไม้หอม

- ชนิดพันธุ์ไม้หอม จำนวน ..... ชนิด
- นิเวศวิทยาของพันธุ์ไม้หอม จำนวน ..... ชนิด
- การดูแลรักษา จำนวน ..... ชนิด
- การขยายพันธุ์ จำนวน ..... ชนิด

2.4 ความต้องการในการให้มีผู้นำเยี่ยมชม

- ต้องการ โทร. 087-1665251
- ไม่ต้องการ

2.5 การเยี่ยมชมเป็นหมู่คณะ

- จองวันเยี่ยมชม วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. 25.....
- กรณีเร่งด่วน โทร. 087-1665251

2.6 อื่นๆ

- ศึกษาพันธุ์ไม้หอม
- จับแมลง
- พักผ่อนหย่อนใจ
- เก็บวัสดุพืช
- ดูนก
- ถ่ายรูปดอกไม้
- เก็บตัวอย่างพืชเพื่อใช้ในการศึกษา วิชา .....
- อื่นๆ โปรดระบุ .....

3. ระดับความพึงพอใจในการให้บริการของเจ้าหน้าที่ดูแลสวนไม้หอม

- ดีมาก
- ดี
- ปานกลาง
- ต้องปรับปรุง(เติมข้อ 3.5)
- คำแนะนำในการปรับปรุง.....

4. ท่านมาที่สวนไม้หอม เป็นครั้งที่  ครั้งแรก  2-5  6-10  มากกว่า 10 ครั้ง

5. ความคิดเห็นของท่านที่มีต่อสวนไม้หอม (ความคิดเห็นของท่านจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการพัฒนาสวนไม้หอมต่อไปในอนาคต)

หมายเหตุ 1. ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์เราจะเก็บเป็นความลับ (หากท่านต้องการ)

2. นักเรียน นิสิตนักศึกษาที่อยู่ต่างจังหวัด ที่ต้องการเยี่ยมชมเป็นหมู่คณะยินดีต้อนรับไม่ว่าวันหยุดราชการ ติดต่อได้ที่เบอร์โทรศัพท์ข้างบน