

แบบประเมินความพึงพอใจ

(ส่วนราชการ/งาน.....)

แบบประเมินฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อรวบรวมข้อมูล และข้อเสนอแนะ สำหรับนำไปปรับปรุงการดำเนินงาน จึงขอความร่วมมือท่านตอบแบบประเมิน และให้ข้อเสนอแนะตามความเป็นจริง

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนตัวของผู้ตอบแบบสอบถาม (โปรดทำเครื่องหมาย/ลงใน () หน้าข้อความเป็นคำตอบของท่าน

๑. เพศ () ๑. ชาย () ๒. หญิง
 ๒. อายุ () ๑. ต่ำกว่า ๒๕ ปี () ๒. ๒๕ ปี ขึ้นไป
 ๓. ระดับการศึกษา () ๑. ต่ำกว่าปริญญาตรี () ๒. ปริญญาตรีขึ้นไป
 ๔. อาชีพ () ๑. รับราชการ () ๒. ธุรกิจส่วนตัว () ๓. อื่นๆ.....
 ๕. รายได้ () ๑. ต่ำกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท () ๒. ๑๐,๐๐๐ บาท ขึ้นไป

ส่วนที่ ๒ ท่านมีระดับความพึงพอใจต่อการบริการของเทศบาลตำบลปลีวี่

ข้อความ	ระดับความพึงพอใจต่อการให้บริการ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. ด้านบริการ					
๑.๑ ความสะดวกที่ได้รับจากหน่วยงานที่ติดต่อ					
๑.๒ ประเภทของบริการที่ตรงกับความต้องการของท่าน					
๑.๓ ช่วงเวลาในการให้บริการ					
๒. สถานที่ของหน่วยงานที่ให้บริการ					
๒.๑ ความกว้างขวางของสถานที่ที่เข้ารับบริการ					
๒.๒ ความสะอาดของหน่วยงานที่ท่านติดต่อ					
๒.๓ จำนวนที่นั่งในห้องที่ติดต่อและเส้นทางเข้าออก					
๒.๔ ความสะอาดของห้องน้ำ					
๓. ด้านการติดต่อสื่อสารหรือการแจ้งข่าวสาร					
๓.๑ การเผยแพร่ข่าวสาร					
๓.๒ ความสะดวกในการติดต่อผ่านทางโทรศัพท์					
๓.๓ การกระจายข่าวสารอย่างทั่วถึง					
๔. ด้านพนักงานที่ให้บริการ					
๔.๑ การแต่งกายและสุภาพของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ					
๔.๒ ความเต็มใจและความรวดเร็วต่อการให้บริการ					
๔.๓ ความรู้ความชำนาญต่อการให้บริการของเจ้าหน้าที่					
๕. ด้านขั้นตอนที่ให้บริการ					
๕.๑ ความสะดวกของขั้นตอนในการรับบริการ					
๕.๒ ความไม่ซ้ำซ้อนในขั้นตอนการทำงาน					
๕.๓ ความรวดเร็วต่อการให้บริการ					
๕.๔ ความถูกต้องของขั้นตอนต่อการทำงาน					

ส่วนที่ ๓ ท่านมีข้อเสนอแนะอย่างไรต่อการได้รับการบริการจากเทศบาลตำบลปลีวี่

.....