

### ชุดที่ ๔

แบบสำรวจความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการขององค์กรบริหารส่วนตำบลแม่ต้าน

โครงการส่งเสริมสุขภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ผู้พิการ

(สุขภาพ สุขา ห่วงใยในสุขภาพ)ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕

โปรดได้เครื่องหมาย ✓ ลงใน  หน้าคำตอบที่ท่านเลือก และ/หรือ กรอกข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง  
ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

- |                  |   |   |
|------------------|---|---|
| ๑. เพศ           | <input type="checkbox"/> ชาย                                  | <input type="checkbox"/> หญิง             |
| ๒. อายุ          | <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า ๒๐ ปี                        | <input type="checkbox"/> ๒๐-๒๙ ปี         |
|                  | <input type="checkbox"/> ๓๐-๓๙ ปี                             | <input type="checkbox"/> ๔๐-๔๙ ปี         |
|                  | <input type="checkbox"/> ๕๐ ปีขึ้นไป                          |   |
| ๓. ระดับการศึกษา | <input type="checkbox"/> ประถมศึกษา                           | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น |
|                  | <input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.               | <input type="checkbox"/> อนุปริญญา/ปวส.   |
|                  | <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี                            | <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี |
| ๔. อาชีพ         | <input type="checkbox"/> รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/ข้าราชการบำนาญ | <input type="checkbox"/> รับจ้าง          |
|                  | <input type="checkbox"/> ธุรกิจส่วนตัว                        | <input type="checkbox"/> เกษตรกร          |
|                  | <input type="checkbox"/> อื่นๆ                                |   |

### ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจต่อการให้บริการ

รายการประเมินความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ				
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
<b>ด้านกระบวนการ/ขั้นตอนการให้บริการ</b>					
๑. ขั้นตอนการให้บริการมีระบบไม่ยุ่งยาก					
๒. ขั้นตอนการให้บริการแต่ละขั้นมีความ สะดวก รวดเร็ว ไม่ซับซ้อน					
๓. มีผังลำดับขั้นตอนและระยะเวลา การให้บริการอย่างชัดเจน					
<b>ด้านช่องทางการให้บริการ</b>					
๑. มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย					
๒. ช่องทางการให้บริการมีความเพียงพอ					

๓. ช่องทางการให้บริการมีความสะดวกรวดเร็ว					
รายการประเมินความพึงพอใจ		ระดับความพึงพอใจ			
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด
<b>ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</b>					
๑. เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการพูดจาสุภาพ อธิบายศัยดี					
๒. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ รวดเร็ว และเอาใจใส่					
๓. เจ้าหน้าที่ให้คำปรึกษาแนะนำ ตอบข้อซักถามได้อย่างชัดเจน ถูกต้องน่าเชื่อถือ					
<b>สิ่งอำนวยความสะดวก</b>					
๑. มีการสิ่งอำนวยความสะดวกในด้านสถานที่ให้บริการ เช่น เก้าอี้นั่งรอ น้ำดื่ม ໄเว็บริการ					
๒. มีเครื่องมือ/อุปกรณ์/เอกสารให้บริการอย่างเพียงพอ					
๓. มีเครื่องมืออุปกรณ์ทันสมัยพร้อมให้บริการ					

### ส่วนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี