

แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการให้บริการศูนย์ร้องเรียน/ร้องทุกข์
องค์กรบริหารส่วนตำบลลวงแวงน้อย อำเภอแวงน้อย จังหวัดขอนแก่น

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔

ข้อซึ้ง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในข้อที่ตรงกับความเป็นจริงและในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

๑. เพศ ๑) ชาย ๒) หญิง
๒. อายุ ๑) ต่ำกว่า ๒๐ ปี ๒) ๒๑ - ๔๐ ปี ๓) ๔๑ - ๖๐ ปี ๔) ๖๐ ปีขึ้นไป
๓. ระดับการศึกษาสูงสุด
- ๑) ประถมศึกษา ๒) มัธยมศึกษาตอนต้น/ตอนปลาย/เทียบเท่า
- ๓) ปริญญาตรี ๔) สูงกว่าปริญญาตรี
๔. อาชีพของผู้มารับบริการ
- ๑) เกษตรกร/องค์กรเกษตรกร ๒) ผู้ประกอบการ
- ๓) ประชาชนผู้รับบริการ ๔) องค์กรชุมชน/เครือข่ายองค์กรชุมชน
- ๕) อื่นๆ โปรดระบุ _____

หัวข้อแบบสอบถามความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ				
	๔	๓	๒	๑	๐
๑. ด้านเวลา					
๑.๑ การให้บริการเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด	✓				
๑.๒ ความรวดเร็วในการให้บริการ	✓				
๒. ด้านขั้นตอนการให้บริการ					
๒.๑ การคิดป้ายประกาศหรือแจ้งข้อมูลเกี่ยวกับขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ	✓				
๒.๒ การจัดลำดับขั้นตอนการให้บริการตามที่ประกาศไว้		✓			
๒.๓ การให้บริการตามลำดับก่อนหลัง เช่น มา ก่อน ต้องได้รับบริการก่อน	✓				
๓. ด้านบุคลากรที่ให้บริการ					
๓.๑ ความเนมานะสนใจการแต่งกายของผู้ให้บริการ	✓				
๓.๒ ความเต็มใจและความพร้อมในการให้บริการอย่างสุภาพ	✓				
๓.๓ ความรู้ความสามารถในการให้บริการ เช่น สามารถตอบคำถาม ชี้แจงข้อสงสัยให้คำแนะนำได้เป็นดี	✓				
๓.๔ ความซื่อสัตย์สุจริตในการปฏิบัติหน้าที่ เช่น ไม่ขอสิ่งตอบแทน, ไม่รับสินบน, ไม่หาผลประโยชน์ในทางมิชอบ		✓			
๓.๕ การให้บริการเหมือนกันทุกรายโดยไม่เลือกปฏิบัติ	✓				
๔. ด้านลิงခั่นวิถีความสะดวก					
๔.๑ ความชัดเจนของป้ายสัญลักษณ์ ประชาสัมพันธ์ของจุดบริการ	✓				
๔.๒ จุด/ช่อง การให้บริการมีความเหมาะสมและเข้าถึงได้สะดวก		✓			
๔.๓ ความเพียงพอของสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ที่นั่งรอรับบริการ น้ำดื่ม หนังสือพิมพ์ฯลฯ		✓			
๔.๔ ความสะอาดของสถานที่ให้บริการ	✓				
๕. ท่านมีความพึงพอใจต่อการให้บริการในภาพรวม อยู่ในระดับใด	✓				

ข้อเสนอแนะ

.....

.....