



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช ๗๓๒๐๑/

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการของหน่วยงานภายในองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลสำรวจความพึงพอใจ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก ได้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของประชาชนในการให้บริการของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานภาครัฐ เพื่อจัดทำข้อมูลสถิติการให้บริการของประชาชนและสามารถนำความคิดเห็นของประชาชนมาปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่อง ในการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นไป

ดังนั้น จึงขอรายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการของหน่วยงานภายในองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๒ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
(นางภัทราพร วุฒินุทอง)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

นางอภิสรา ปวงแก้ว
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.ดงมูลเหล็ก

(นางอภิสรา ปวงแก้ว)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.ดงมูลเหล็ก

(นายสามิตร คงอยู่)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

รายงานผลการวิจัยความพึงพอใจของผู้ใช้บริการของหน่วยงานภายในองค์การบริหารส่วนตำบลคงมูลเหล็ก
ประจำเดือน มกราคม ๒๕๖๒

- สำนักปลัด ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๑๐ ราย

- งานพัฒนาชุมชน จำนวน ๑๐ ราย

๑. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ

พอใจมาก ๓๔ ข้อ พอใจ ๓๖ ข้อ ไม่พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจมาก (ไม่มี)

๒. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ (ไม่มี)

- กองคลัง ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๑๐ ราย

๑. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ

พอใจมาก ๓๙ ข้อ พอใจ ๒๗ ข้อ ไม่พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจมาก (ไม่มี)

๒. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ (ไม่มี)

- กองช่าง ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๕ ราย

๑. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ

พอใจมาก ๑๑ ข้อ พอใจ ๑๙ ข้อ ไม่พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจมาก (ไม่มี)

๒. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ (ไม่มี)

- กองการศึกษา ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๑ ราย

๑. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ

พอใจมาก ๖ ข้อ พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจมาก (ไม่มี)

๒. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ การให้บริการของพนักงานดีมาก มีความพอใจ



แบบสอบถามความคิดเห็น

โปรดเลือกเครื่องหมาย ลงในช่อง และกรอกข้อความในช่องว่าง

วันที่ 2 เดือน ม - ค พ.ศ. 62

1. ท่านได้รับความพึงพอใจจากการบริการต่อไปนี้อย่างไร

	พอใจมาก	พอใจ	ไม่พอใจ	ไม่พอใจมาก
1.1 การให้ความช่วยเหลือของพนักงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 การให้ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวกับการให้บริการของ อ.บ.ค.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 การบริการชำระเงินทุกประเภท	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 การบริการรับเรื่องราวร้องทุกข์ ทุกเรื่อง	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 การจัดให้บริการในวิทยุศรราชการ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6 กำหนดระยะเวลาการให้บริการ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7 การบริการเรื่องอื่น ๆ (ระบุ).....	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ.....

อ.บ.ค.ด.ม.ล. ขอขอบคุณทุกท่าน ที่ได้สละเวลาในการให้ข้อคิดเห็น เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงแก้ไข



แบบสอบถามความคิดเห็น

โปรดเลือกเครื่องหมาย ลงในช่อง และกรอกข้อความในช่องว่าง

วันที่ 2 เดือน มกราคม พ.ศ. 2562

1. ท่านได้รับความพึงพอใจจากการบริการต่อไปนี้อย่างไร

	พอใจมาก	พอใจ	ไม่พอใจ	ไม่พอใจมาก
1.1 การให้ความช่วยเหลือของพนักงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 การให้ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวกับการให้บริการของ อบต.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 การบริการชำระเงินทุกประเภท	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 การบริการรับเรื่องราวร้องทุกข์ ทุกเรื่อง	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 การจัดให้บริการในวัยหยุดราชการ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6 กำหนดระยะเวลาการให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7 การบริการเรื่องอื่น ๆ (ระบุ).....	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

.....

อบต.ดงมูลเหล็ก ขอขอบคุณทุกท่าน ที่ได้สละเวลาในการให้ข้อคิดเห็น เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงแก้ไข



แบบสอบถามความคิดเห็น

โปรดเลือกเครื่องหมาย ลงในช่อง และกรอกข้อความในช่องว่าง

วันที่ 29 เดือน มกราคม พ.ศ. 2562

1. ท่านได้รับความพึงพอใจจากการบริการต่อไปนี้อย่างไร

	พอใจมาก	พอใจ	ไม่พอใจ	ไม่พอใจมาก
1.1 การให้ความช่วยเหลือของพนักงาน	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 การให้ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวกับการให้บริการของ อบต.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 การบริการชำระเงินทุกประเภท	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 การบริการรับเรื่องราวจ้างทุกซ์ ทุกเรื่อง	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 การจัดให้บริการในวิทยุศรราชการ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6 กำหนดระยะเวลาการให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7 การบริการเรื่องอื่น ๆ (ระบุ).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ.....

อบต.คงมูลเหล็ก ขอขอบคุณทุกท่าน ที่ได้สละเวลาในการให้ข้อคิดเห็น เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงแก้ไข



แบบสอบถามความคิดเห็น

โปรดเลือกเครื่องหมาย ลงในช่อง และกรอกข้อความในช่องว่าง

วันที่ 29 เดือน มกราคม พ.ศ. 2562

1. ท่านได้รับความพึงพอใจจากการบริการต่อไปนี้อย่างไร

	พอใจมาก	พอใจ	ไม่พอใจ	ไม่พอใจมาก
1.1 การให้ความช่วยเหลือของพนักงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 การให้ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวกับการให้บริการของ อบต.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3 การบริการชำระเงินทุกประเภท	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4 การบริการรับเรื่องราร้องทุกข์ ทุกเรื่อง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 การจัดให้บริการในวิทยุกระจายการ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6 กำหนดระยะเวลาการให้บริการ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7 การบริการเรื่องอื่น ๆ (ระบุ).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ.....

การให้บริการของพนักงานดีมาก สดชื่นพอใจ

อบต.คงมูลเหล็ก ขอขอบคุณทุกท่าน ที่ได้สละเวลาในการให้ข้อคิดเห็น เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงแก้ไข