



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช ๗๓๒๐๑/

วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการของหน่วยงานภายในองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลสำรวจความพึงพอใจฯ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก ได้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของประชาชนในการให้บริการของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานภาครัฐ เพื่อจัดทำข้อมูลสถิติการให้บริการของประชาชนและสามารถนำความคิดเห็นของประชาชนมาปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่อง ในการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นไป

ดังนั้น จึงขอรายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการของหน่วยงานภายในองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๒ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นางภัทราพร วุฒินุทอง)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

18/๓/๒๕๖๒ ๑๘/๓/๒๕๖๒

๑๘/๓/๒๕๖๒ ๑๘/๓/๒๕๖๒

มาอยู่ใหม่

(นางอภิสร่า ปวงแก้ว)

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.ดงมูลเหล็ก

(นายสามิตร คงอยู่)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

รายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการของหน่วยงานภายในองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก
ประจำเดือน มีนาคม ๒๕๖๒

- สำนักปลัด ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๖ ราย

- งานพัฒนาชุมชน จำนวน ๖ ราย

๑. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ

พอใจมาก ๒๓ ข้อ พพอใจ ๑๙ ข้อ ไม่พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจมาก (ไม่มี)

๒. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ (ไม่มี)

- กองคลัง ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๑๐ ราย

๑. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ

พอใจมาก ๖๙ ข้อ พพอใจ ๒๔ ข้อ ไม่พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจมาก (ไม่มี)

๒. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ (ไม่มี)

- กองช่าง ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๕ ราย

๑. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ

พอใจมาก ๑๕ ข้อ พพอใจ ๑๖ ข้อ ไม่พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจมาก (ไม่มี)

๒. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ (ไม่มี)

- กองการศึกษาฯ ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๓ ราย

๑. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ

พอใจมาก ๓ ข้อ พพอใจ ๑๕ ข้อ ไม่พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจมาก (ไม่มี)

๓. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ (ไม่มี)



กรมการแพทย์

แบบสอบถามความคิดเห็น

โปรดเลือกเครื่องหมาย ลงในช่อง และกรอกข้อความในช่องว่าง

วันที่ ๐ เดือน ๗.๐ พ.ศ. ๒๕๖๖

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 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 การจัดให้บริการในวิหัยุคราชการ | <input checked="" type="checkbox"/> | <input 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ.....
.....
.....
.....

อบต.ดงมูลเหล็ก ขอขอบคุณทุกท่าน ที่ได้สละเวลาในการให้ข้อคิดเห็น เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงแก้ไข



แบบสอบถามความคิดเห็น

โปรดเลือกเครื่องหมาย ลงในช่อง และกรอกข้อความในช่องว่าง

วันที่ 1 เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

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 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 การจัดให้บริการในวัยหุดราชการ | <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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ.....

อบต.คงมูลเหล็ก ขอขอบคุณทุกท่าน ที่ได้สละเวลาในการให้ข้อคิดเห็น เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงแก้ไข



แบบสอบถามความคิดเห็น

โปรดเลือกเครื่องหมาย ลงในช่อง และกรอกข้อความในช่องว่าง

วันที่ 26 เดือน ๕๓๔๖ พ.ศ. 25๒๓

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 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.คงมูลเหล็ก ขอขอบคุณทุกท่าน ที่ได้สละเวลาในการให้ข้อคิดเห็น เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงแก้ไข



กองการคลัง

แบบสอบถามความคิดเห็น

โปรดเลือกเครื่องหมาย ลงในช่อง และกรอกข้อความในช่องว่าง

วันที่ 6 เดือน สิงหาคม 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 การบริการรับเรื่องร้องทุกข์ ทุกเรื่อง | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.5 การจัดให้บริการในวิทยุกระจายการ | <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