



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช ๗/๓๒๐๑/

วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๑

เรื่อง รายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการของหน่วยงานภายในองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลสำรวจความพึงพอใจ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก ได้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของประชาชนในการให้บริการของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานภาครัฐ เพื่อจัดทำข้อมูลสถิติการให้บริการของประชาชนและสามารถนำความคิดเห็นของประชาชนมาปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่อง ในการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นไป

ดังนั้น จึงขอรายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการของหน่วยงานภายในองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๑ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นางภัทราพร วุฒิธนูทอง)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

เพื่อโปรดทราบ / สหค.ร. ส. ๑๒๐๑/๓๒๐๑/๗๒๐
๗/๓๒๐๑/๗๒๐๑/๗๒๐๑/๗๒๐๑ / ๗๒๐๑
๗๒๐๑/๗๒๐๑/๗๒๐๑/๗๒๐๑

(นางอภิสร่า ปวงแก้ว)

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.ดงมูลเหล็ก

- อรรถสิทธิ์

(นายสามิตร คงอยู่)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

กิติเมส ปรอดทอง

(นายไฉน ก้อนทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

รายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการของหน่วยงานภายในองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก
ประจำเดือน กันยายน ๒๕๖๑

- สำนักปลัด ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๗ ราย

- งานพัฒนาชุมชน จำนวน ๗ ราย

๑. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ

พอใจมาก ๒๓ ข้อ พพอใจ ๒๖ ข้อ ไม่พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจมาก (ไม่มี)

๒. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ (ไม่มี)

- กองคลัง ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๑๐ ราย

๑. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ

พอใจมาก ๒๙ ข้อ พพอใจ ๔๑ ข้อ ไม่พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจมาก (ไม่มี)

๒. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ (ไม่มี)

- กองช่าง ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๔ ราย

๓. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ

พอใจมาก ๙ ข้อ พพอใจ ๑๖ ข้อ ไม่พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจมาก (ไม่มี)

๔. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ (ไม่มี)

- กองการศึกษาฯ ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๔ ราย

๑. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ

พอใจมาก ๖ ข้อ พพอใจ ๑๙ ข้อ ไม่พอใจ ๑ ข้อ ไม่พอใจมาก (ไม่มี)

๒. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ (ไม่มี)



แบบสอบถามความคิดเห็น

โปรดเลือกเครื่องหมาย ลงในช่อง และกรอกข้อความในช่องว่าง

วันที่ 21 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

1. ท่านได้รับความพึงพอใจจากการบริการต่อไปนี้อย่างไร

	พอใจมาก	พอใจ	ไม่พอใจ	ไม่พอใจมาก
1.1 การให้ความช่วยเหลือของพนักงาน	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2 การให้ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการของ 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 การจัดให้บริการในวิหยุทธราชการ	<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.....
.....
.....
.....

อบต.คงมูลเหล็ก ขอขอบคุณทุกท่าน ที่ได้สละเวลาในการให้ข้อคิดเห็น เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงแก้ไข



แบบสอบถามความคิดเห็น

โปรดเลือกเครื่องหมาย ลงในช่อง และกรอกข้อความในช่องว่าง

วันที่ ๐๓ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

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 การบริการรับเรื่องราวร้องทุกข์ 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 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



แบบสอบถามความคิดเห็น

โปรดเลือกเครื่องหมาย ลงในช่อง และกรอกข้อความในช่องว่าง

วันที่ ๒ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

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 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 การบริการรับเรื่องราวร้องทุกข์ ทุกเรื่อง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 การจัดให้บริการในวิหัยสุคราษการ	<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

.....

.....

.....

.....

อบต.คงมูลเหล็ก ขอขอบคุณทุกท่าน ที่ได้สละเวลาในการให้ข้อคิดเห็น เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงแก้ไข



แบบสอบถามความคิดเห็น

โปรดเลือกเครื่องหมาย ลงในช่อง และกรอกข้อความในช่องว่าง

วันที่ 18 เดือน กันยายน พ.ศ. 2561

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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 การจัดให้บริการในวิหยุทธราชการ	<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