



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก อำเภอเมือง จังหวัดเพชรบูรณ์

ที่ พช ๗๓๒๐๑/

วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง รายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการของหน่วยงานภายในองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายงานผลสำรวจความพึงพอใจ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก ได้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของประชาชนในการให้บริการของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานภาครัฐ เพื่อจัดทำข้อมูลสถิติการให้บริการของประชาชนและสามารถนำความคิดเห็นของประชาชนมาปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่อง ในการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นไป

ดังนั้น จึงขอรายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการของหน่วยงานภายในองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๒ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน

(นางภัทราพร วุฒิธนูทอง)

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(นางอภิสร่า ปวงแก้ว)

หัวหน้าสำนักปลัด อบต.ดงมูลเหล็ก

(นายสามิตร คงอยู่)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติหน้าที่

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลดงมูลเหล็ก

รายงานผลสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการของหน่วยงานภายในองค์การบริหารส่วนตำบลงุมเหล็ก  
ประจำเดือน เมษายน ๒๕๖๒

- สำนักปลัด ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๑๐ ราย
  - งานพัฒนาชุมชน จำนวน ๑๐ ราย
  - ๑. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ  
พอใจมาก ๓๕ ข้อ พพอใจ ๓๕ ข้อ ไม่พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจมาก (ไม่มี)
  - ๒. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ (ไม่มี)
  
- กองคลัง ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๑๐ ราย
  - ๑. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ  
พอใจมาก ๓๗ ข้อ พพอใจ ๓๓ ข้อ ไม่พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจมาก (ไม่มี)
  - ๒. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ (ไม่มี)
  
- กองช่าง ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๖ ราย
  - ๑. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ  
พอใจมาก ๑๖ ข้อ พพอใจ ๒๐ ไม่พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจมาก (ไม่มี)
  - ๒. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ (ไม่มี)
  
- กองการศึกษาฯ ผู้กรอกแบบสอบถามความคิดเห็น จำนวน ๖ ราย
  - ๑. ด้านความพึงพอใจจากการบริการ  
พอใจมาก ๑๔ ข้อ พพอใจ ๒๓ ไม่พอใจ (ไม่มี) ไม่พอใจมาก (ไม่มี)
  - ๓. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ (ไม่มี)



## แบบสอบถามความคิดเห็น

โปรดเลือกเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง  และกรอกข้อความในช่องว่าง

วันที่ ..... เดือน ..... 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 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 การบริการรับเรื่องราວร้องทุกข์ ทุกเรื่อง	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 การจัดให้บริการในวิหะยุตราราชการ	<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"/>
	37	33		

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

อบต.ดงมูลเหล็ก ขอขอบคุณทุกท่าน ที่ได้สละเวลาในการให้ข้อคิดเห็น เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงแก้ไข



## แบบสอบถามความคิดเห็น

โปรดเลือกเครื่องหมาย  ลงในช่อง  และกรอกข้อความในช่องว่าง

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

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 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 การจัดให้บริการในวิหะยุตราชาการ	<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"/>
	30	30		

2. ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

.....

อบต.คงมูลเหล็ก ขอขอบคุณทุกท่าน ที่ได้สละเวลาในการให้ข้อคิดเห็น เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงแก้ไข



## แบบสอบถามความคิดเห็น

โปรดเลือกเครื่องหมาย  ลงในช่อง  และกรอกข้อความในช่องว่าง

วันที่ 4 เดือน เมษายน 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 การบริการรับเรื่องราวร้องทุกข์ ทุกเรื่อง	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5 การจัดให้บริการในวิหัยุคราชการ	<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 ๕ 26 เดือน เมษายน พ.ศ. ๒5๖๒

## 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 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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14 23

ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ.....  
.....  
.....  
.....

อบต.คงมูลเหล็ก ขอขอบคุณทุกท่าน ที่ได้สละเวลาในการให้ข้อคิดเห็น เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงแก้ไข