



บันทึกข้อความ

ก.ศ. ๓๑/๒๕๖๑
เลขเอกสารในระบบ E.....

ส่วนราชการ กองส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน โทร. ๒๕๙๕ ต่อ ๑๑๑
ที่ ก.ศ. ๓๑/๒๕๖๑ | ๖๔๖๙

วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ฝ่ายบริหารทั่วไป งานธุรการ

เรื่อง ขอส่งแบบสำรวจความพึงพอใจต่อการบริการของกองส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน

ผู้รับเอกสาร ๕๐๑๖
วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ (๑๔-๔)

เรียน ผู้อำนวยการสำนัก กอง และกลุ่ม

กองส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน ขอส่งแบบสำรวจความพึงพอใจต่อการบริการ
มายังหน่วยงานของท่าน เพื่อขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจความพึงพอใจต่อการบริการ ตามเอกสาร
ที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน ๕ ชุด หรือ แสกน QR Code ด้านล่าง โดยจะนำไปประเมินผล
เพื่อพัฒนาการให้บริการตามค่ารับรองการปฏิบัติราชการของกองส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน
ประจำปี ๒๕๖๑ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ส่งแบบสอบถามให้ฝ่ายบริหารทั่วไป กองส่งเสริมการมีส่วนร่วม-
ของประชาชน ภายในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๑ และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(นายสุจินต์ หลิ่มโตประเสริฐ)
ผชช.ก.ช.๒ ปฏิบัติหน้าที่ พอ.สช.



ที่อยู่ คล.ล้าน, หมู่.๗, ถนน.๑๘๙ บก.บก.บก.

เพลิดเพลิน กทม. โทร. ๐๘๑-๒๓๔๕๖๗๘๙

นายสุจินต์ หลิ่มโตประเสริฐ
ผชช.ก.ช.๒ ปฏิบัติหน้าที่ พอ.สช.

๒๙ ก.ค. ๖๑



**ท่านพึงพอใจต่อการบริการ
ของกองส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนเพียงใด?**

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม (กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ที่ตรงกับข้อมูลของท่าน)

- | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------|
| 1.1 เพศ | <input type="checkbox"/> ชาย | <input type="checkbox"/> หญิง |
| 1.2 อายุ | <input type="checkbox"/> 20 – 30 ปี | <input type="checkbox"/> 31 – 40 ปี |
| | <input type="checkbox"/> 41 – 50 ปี | <input type="checkbox"/> 51 – 60 ปี |
| 1.3 สถานภาพการทำงาน | | |
| | <input type="checkbox"/> ข้าราชการ | <input type="checkbox"/> พนักงานราชการ |
| | <input type="checkbox"/> ลูกจ้างประจำ | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) _____ |
| 1.4 ปัจจุบันปฏิบัติงานที่ สำนัก/กอง | ส่วน/ฝ่าย | |

ตอนที่ 2 การเข้ารับการบริการ

- | | | | |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 2.1 หน่วยงานที่ติดต่อขอรับบริการ | | | |
| | <input type="checkbox"/> ฝ่ายบริหารทั่วไป | <input type="checkbox"/> ส่วนจัดการข้อร้องเรียน | |
| | <input type="checkbox"/> ส่วนยุทธศาสตร์ | <input type="checkbox"/> ส่วนส่งเสริมการมีส่วนร่วมด้านบริหารจัดการน้ำ | |
| | <input type="checkbox"/> ส่วนส่งเสริมการมีส่วนร่วมด้านพัฒนาแหล่งน้ำ | | |
| 2.2 เรื่องที่มาขอรับบริการ | | | |
| 2.3 ความถี่ในการขอรับบริการ | <input type="checkbox"/> นานๆ ครั้ง | <input type="checkbox"/> บ่อยครั้ง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) _____ |

ตอนที่ 3 แบบสอบถามความพึงพอใจ

ท่านพอใจต่อการให้บริการของกองส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชนเพียงใด ?

(กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน)

ประเด็นวัดความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ			
	มาก ที่สุด	มาก	น้อย	น้อย ที่สุด
1. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ในเรื่องที่ให้บริการเป็นอย่างดี				
2. ความสุภาพ และความเต็มใจในการให้บริการของเจ้าหน้าที่				
3. การให้บริการที่เป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติ				
4. คุณภาพ/ความถูกต้อง/ความชัดเจนของข้อมูล				
5. ความสะอาด และความเป็นระเบียบของสถานที่				
6. การจัดสิ่งอำนวยความสะดวกในสถานที่ให้บริการ เช่น ที่นั่งรอ เป็นต้น				
7. ความสะดวกรวดเร็วในการให้บริการของเจ้าหน้าที่				
8. ได้รับคำแนะนำในการให้บริการที่เป็นประโยชน์				
9. ขั้นตอน ระเบียบ วิธีการในการขอรับบริการ				
10. <u>ภาพรวม</u> ต่อการบริการของ “กองส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน”				

ตอนที่ 4 ข้อเสนอแนะสำหรับ “กองส่งเสริมการมีส่วนร่วมของประชาชน”

ขอขอบคุณที่กรุณากรอกแบบสอบถาม