

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการของ
องค์การบริหารส่วนตำบลยะรัง อำเภอยะรัง จังหวัดปัตตานี

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน
เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องในการให้บริการด้านต่างๆ
แบบสอบถามทั้งหมด มี ๓ ตอน
ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป
ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจในการให้บริการ
ตอนที่ ๓ ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ ชาย หญิง
๒. อายุ..... ปี
๓. การศึกษา
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ๑. ไม่ได้เรียนหนังสือ | <input type="checkbox"/> ๒. ประถมศึกษา |
| <input type="checkbox"/> ๓. มัธยมศึกษา | <input type="checkbox"/> ๔. อนุปริญญา/ ปวส. |
| <input type="checkbox"/> ๕. ปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ๖. สูงกว่าปริญญาตรี |
| <input type="checkbox"/> ๗. อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |
๔. อาชีพ
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ๑. เกษตรกร | <input type="checkbox"/> ๒. ประกอบธุรกิจส่วนตัว |
| <input type="checkbox"/> ๓. ลูกจ้าง/พนักงานจ้าง | <input type="checkbox"/> ๔. รับราชการ |
| <input type="checkbox"/> ๕. นักเรียน/นักศึกษา | <input type="checkbox"/> ๖. อื่นๆ (โปรดระบุ)..... |
๕. ที่อยู่อาศัย
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ๑. หมู่ที่ ๑ บ้านกรือเซะ | <input type="checkbox"/> ๒. หมู่ที่ ๒ บ้านยี่แระ |
| <input type="checkbox"/> ๓. หมู่ที่ ๓ บ้านปราแฉะ | <input type="checkbox"/> ๔. หมู่ที่ ๔ บ้านพงกวดา |
| <input type="checkbox"/> ๕. หมู่ที่ ๕ บ้านพงสตา | <input type="checkbox"/> ๖. หมู่ที่ ๖ บ้านตันทุเรียน |
| <input type="checkbox"/> ๖. อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |

ตอนที่ ๒ เรื่องที่ขอรับบริการ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ๑. การขอข้อมูลข่าวสารทางราชการ | <input type="checkbox"/> ๒. การขอรับเบี้ยยังชีพต่างๆ |
| <input type="checkbox"/> ๓. การยื่นเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน | <input type="checkbox"/> ๔. การฉีดพ่นสารเคมีเพื่อป้องกันโรคไข้เลือดออก |
| <input type="checkbox"/> ๕. การใช้อินเทอร์เน็ต ตำบล | <input type="checkbox"/> ๖. การขอประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ |
| <input type="checkbox"/> ๖. ขออนุญาตปลูกสร้างอาคาร | <input type="checkbox"/> ๗. การขอจดทะเบียนพาณิชย์ |
| <input type="checkbox"/> ๘. การชำระภาษี ต่างๆ | <input type="checkbox"/> ๘. อื่นๆ (โปรดระบุ) |

| ข้อมูลเกี่ยวกับความคิดเห็นของผู้รับบริการ | | | | | |
|---|-------------|----|-------------|------|----------------|
| รายการ | ระดับคุณภาพ | | | | |
| | ดี มาก | ดี | ปาน กลาง | น้อย | น้อย ที่สุด |
| ๑. พุดจาสุภาพ อธิบายดี แต่งกายสุภาพ กางวางตัวเรียบร้อย | | | | | |
| ๒. บริการด้วยความเต็มใจ รวดเร็ว และเอาใจใส่ | | | | | |
| ๓. ให้คำแนะนำ ตอบข้อซักถามได้อย่างชัดเจนถูกต้อง | | | | | |
| ๔. สามารถแก้ไขปัญหา อุปสรรค ที่เกิดขึ้นอย่างเหมาะสม | | | | | |
| ๕. มีช่องทางการให้บริการที่หลากหลาย | | | | | |
| ๖. ขั้นตอนให้บริการมีระบบ ไม่ยุ่งยาก ซับซ้อน มีความชัดเจน | | | | | |
| ๗. มีผังลำดับขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการอย่างชัดเจน | | | | | |
| ๘. การจัดสิ่งอำนวยความสะดวกในสถานที่ให้บริการ เช่น ที่จอดรถ น้ำดื่ม | | | | | |
| ๙. มีระยะเวลาในการบริการอย่างชัดเจน | | | | | |
| ๑๐. มีระบบการติดตาม ในการให้บริการเรื่องต่างๆ | | | | | |

ตอนที่ ๓ ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....

.....

.....