**แบบประเมินความพึงพอใจ การบริหารของกลุ่ม.....**

**กรุณาแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริการ**

เรื่องที่ขอรับบริการ.....

| | ควรปรับปรุง | พอใจ | ดี | ดีมาก |
|---|---|---|---|---|
| ความรวดเร็วในการให้บริการ | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| ความโปร่งใส เป็นธรรม | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| ความยิ้มแย้ม แจ่มใส | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| ความตรงต่อเวลา | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| ความกระตือรือร้น | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| สถานที่ในการให้บริการ | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| ความสามารถในการตอบข้อซักถาม | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| ความเหมาะสมในการให้บริการ | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| ความพึงพอใจในภาพรวม | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |

หมายเลขโทรศัพท์ผู้รับบริการ.....

ที่อยู่.....

ลงชื่อ.....

ข้อเสนอแนะในการให้บริการ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....