|  |  |
| --- | --- |
|  | **แบบประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ**  **S/65**  โปรดให้ข้อมูลที่เป็นจริง เพื่อประโยชน์ในการติดตามผลการปฏิบัติงานและการปรับปรุงการให้บริการ  **ข้อมูลของท่านจะไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางอื่น โดยไม่ได้รับอนุญาตจากท่าน** |

|  |
| --- |
| **สำหรับเจ้าหน้าที่**  ชื่อกิจกรรม/โครงการ......................... .......................................................................................................................................................................เรื่องที่ให้บริการ........................................................................................................ระหว่างวันที่...............................................................................  หน่วยงานดำเนินการ...........................................................................พื้นที่บริการ.(จังหวัด)....................................................................................... |

**1.ข้อมูลบุคคล รหัสผู้รับบริการ** 🞏🞏**-P**🞏🞏🞏🞏🞏 **และรหัสองค์กร**🞏🞏**-C**🞏🞏🞏🞏🞏 **(ถ้ามีไม่ต้องกรอกข้อมูล 1.1)**

|  |
| --- |
| 1.1 ชื่อ 🞎 นาย 🞎 นาง 🞎นางสาว ……………………………………..…………………นามสกุล….……………....……..............………………………………  เลขบัตรประชาชน \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_-\_\_\_ \_\_\_ -\_\_\_ ชื่อสถานประกอบการ………….…….................................... |

**ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการรับบริการ**

**โปรดทำเครื่องหมาย ✓ลงในช่องระดับความพึงพอใจ ที่ท่านได้รับจากการเข้ารับบริการในครั้งนี้**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รายการประเมิน | ระดับความพึงพอใจ | | | | | ไม่พอใจ | หากไม่พึงพอใจโปรดระบุรายละเอียด |
| มากที่สุด | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| 1. ข้อมูลที่ได้รับสามารถนำไปใช้ประโยชน์/  ตรงตามความต้องการ/ ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. ทักษะ ความรู้ ความสามารถของผู้ให้คำปรึกษา/  วิทยากร |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. มารยาทและความตั้งใจ และเอาใจใส่  ในการให้บริการของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. มารยาทและความตั้งใจ และเอาใจใส่  ในการให้บริการของวิทยากร/ที่ปรึกษา |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. ความสะดวก รวดเร็ว ของขั้นตอน  ในการขอรับบริการกับเจ้าหน้าที่ |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. ความสะดวก รวดเร็ว ของขั้นตอน  ในการขอรับบริการกับที่ปรึกษา |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. ระยะเวลาตรงตามกำหนดเวลาในการให้บริการ |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. ความเหมาะสมของสถานที่ที่ให้บริการ |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. ความพร้อมของเครื่องมือ เอกสาร อุปกรณ์ ที่ให้บริการ |  |  |  |  |  |  |  |

**ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะ**

**1.ในอนาคตท่านจะเข้าร่วมโครงการที่จัดขึ้นโดยกรมส่งเสริมอุตสาหกรรมอีกหรือไม่** 🗌 เข้าร่วม 🗌 ไม่เข้าร่วม

|  |
| --- |
| **2.ข้อเสนอแนะในภาพรวม** : ......................................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |