



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โทร.๑๑๑

ที่ ๗๖๓ /๒๕๖๗

วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานสรุปผลแบบประเมินความพึงพอใจ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการกองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน

๑.ต้นเรื่อง ตามคำสั่งเทศบาลนครปายเกร็ด ที่ ๑๘๙๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานสำรวจและประเมินผลความพึงพอใจของประชาชน ณ จุดบริการกองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน ให้มีหน้าที่กำหนดกรอบและแนวทางการสำรวจความพึงพอใจของประชาชน (Citizen Feedback) ทั้ง ๓ จุดบริการ และรายงานผลความพึงพอใจให้ผู้บริหารทราบ ตลอดจนให้มีหน้าที่วิเคราะห์ผลความพึงพอใจนำไปใช้ประโยชน์ประกอบการปรับปรุงการบริการ นั้น

๒.ข้อเท็จจริง เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอรายงานผลการสำรวจความพึงพอใจของประชาชน (Citizen Feedback) ณ จุดบริการกองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน ทั้ง ๓ จุดบริการ ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๗ (รายละเอียดตามผลการสำรวจความพึงพอใจจากประชาชนที่แนบ)

### ๓.ข้อกฎหมาย

- ๑.พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘
- ๒.พระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๒
- ๓.หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๒/ว ๑๔๙๗ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๑
- ๔.หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๗/ว ๒๖๕๖ ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑
- ๕.หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๗/ว ๔๒๒๒ ลงวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑

๔.ข้อเสนอ/พิจารณา เห็นควรสำเนาแจ้งกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามความคาดหวังจากประชาชน (ข้อ ๗) ต่อไป

เรียน นายกเทศมนตรี  
เรียน ปลัดเทศบาล

เรียน ผู้อำนวยการกองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน  
- เพื่อโปรดทราบ  
นายกเทศมนตรี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสาววราภรณ์ บรรดาศักดิ์)  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

(นางมฤตา คล้ายพงษ์)  
ผู้อำนวยการกองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน  
๑ ๘ ก.ย. ๒๕๖๗

(นางสาวเสาวลักษณ์ จันทรชาว)  
ผู้ช่วยนักจัดการงานทั่วไป

(นางสาวพัฒน์พร นาคเปรม)  
หัวหน้างานบริหารทั่วไป

ดำเนินการ

(นายวิชัย บรรดาศักดิ์)  
นายกเทศมนตรีนครปายเกร็ด

นายกเทศมนตรี  
ปลัดเทศบาล  
๑ ๘ ก.ย. ๒๕๖๗

ผลการสำรวจความพึงพอใจจากประชาชน (Citizen Feedback) ต่อการให้บริการ  
ณ สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด รวม ๓ ศูนย์บริการ  
ประชาชนสามารถแสดงความพึงพอใจและแสดงความคิดเห็นโดยแบบสอบถาม  
ณ จุดให้บริการและผ่าน Google Form  
ประจำเดือน สิงหาคม ๒๕๖๗

ความพึงพอใจจากประชาชนต่อการให้บริการ  
ณ สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด  
จำนวนผู้แสดงความพึงพอใจทั้งสิ้น ๗ ราย (ผ่าน Google Form ๒ ราย)

### ประเด็นความพึงพอใจ

**ประเด็นที่ 1** สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ  
(สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)

| ระดับความพึงพอใจ | พอใจมากที่สุด | พอใจมาก | พอใจปานกลาง | พอใจน้อย | ควรปรับปรุง |
|------------------|---------------|---------|-------------|----------|-------------|
| จำนวน (ราย)      | ๖             | -       | ๑           | -        | -           |
| ร้อยละ           | ๘๕.๗๑         | -       | ๑๔.๒๙       | -        | -           |

**ประเด็นที่ 2** มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ

|             |       |       |   |   |   |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๖     | ๑     | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๕.๗๑ | ๑๔.๒๙ | - | - | - |

**ประเด็นที่ 3** การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ  
(การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/การจองคิวและนัดหมาย  
ออนไลน์/การขอเลขที่บ้านออนไลน์)

|             |       |       |       |   |   |
|-------------|-------|-------|-------|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๕     | ๑     | ๑     | - | - |
| ร้อยละ      | ๗๑.๔๓ | ๑๔.๒๙ | ๑๔.๒๙ | - | - |

**ประเด็นที่ 4** การให้บริการของเจ้าหน้าที่  
(กริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)

|             |       |       |   |   |   |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๖     | ๑     | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๕.๗๑ | ๑๔.๒๙ | - | - | - |

**ประเด็นที่ 5** เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับ  
งานบริการและแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่าง  
ถูกต้อง

|             |       |   |       |   |   |
|-------------|-------|---|-------|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๖     | - | ๑     | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๕.๗๑ | - | ๑๔.๒๙ | - | - |

**ประเด็นที่ 6** เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม  
ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์

|             |       |       |   |   |   |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๖     | ๑     | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๕.๗๑ | ๑๔.๒๙ | - | - | - |

**ประเด็นที่ 7** ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมี  
ความถูกต้องเหมาะสม

|             |       |       |   |   |   |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๖     | ๑     | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๕.๗๑ | ๑๔.๒๙ | - | - | - |

**ประเด็นที่ 8** มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ  
(ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)

|             |       |       |   |   |   |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๖     | ๑     | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๕.๗๑ | ๑๔.๒๙ | - | - | - |

**ประเด็นที่ 9** มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี  
มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์

|             |       |   |       |   |   |
|-------------|-------|---|-------|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๖     | - | ๑     | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๕.๗๑ | - | ๑๔.๒๙ | - | - |

**ประเด็นที่ 10** ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ  
เหมาะสม

|             |       |       |   |   |   |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๖     | ๑     | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๕.๗๑ | ๑๔.๒๙ | - | - | - |

**ประเด็นที่ 11** ความประทับใจ/ความพึงพอใจ กับการ  
ให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้ (โดยภาพรวม)

|             |       |       |   |   |   |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๖     | ๑     | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๕.๗๑ | ๑๔.๒๙ | - | - | - |



**ความพึงพอใจจากประชาชนต่อการให้บริการ**  
**ณ สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การค้าคอสโม บาซาร์ เมืองทองธานี**  
 จำนวนผู้แสดงความพึงพอใจทั้งสิ้น ๕ ราย (ผ่าน Google Form ๑ ราย)

**ประเด็นความพึงพอใจ**

**ประเด็นที่ 1** สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ  
(สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)

| ระดับความพึงพอใจ | พอใจมากที่สุด | พอใจมาก | พอใจปานกลาง | พอใจน้อย | ควรปรับปรุง |
|------------------|---------------|---------|-------------|----------|-------------|
| จำนวน (ราย)      | ๔             | -       | -           | -        | ๑           |
| ร้อยละ           | ๘๐            | -       | -           | -        | ๒๐          |

**ประเด็นที่ 2** มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ

|             |     |   |   |   |   |
|-------------|-----|---|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๕   | - | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๑๐๐ | - | - | - | - |

**ประเด็นที่ 3** การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ  
(การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/การจองคิวและนัดหมาย  
ออนไลน์/การขอเลขที่บ้านออนไลน์)

|             |     |   |   |   |   |
|-------------|-----|---|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๕   | - | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๑๐๐ | - | - | - | - |

**ประเด็นที่ 4** การให้บริการของเจ้าหน้าที่  
(กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)

|             |     |   |   |   |   |
|-------------|-----|---|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๕   | - | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๑๐๐ | - | - | - | - |

**ประเด็นที่ 5** เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับ  
งานบริการและแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่าง  
ถูกต้อง

|             |     |   |   |   |   |
|-------------|-----|---|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๕   | - | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๑๐๐ | - | - | - | - |

**ประเด็นที่ 6** เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม  
ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์

|             |     |   |   |   |   |
|-------------|-----|---|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๕   | - | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๑๐๐ | - | - | - | - |

**ประเด็นที่ 7** ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมี  
ความถูกต้องเหมาะสม

|             |     |   |   |   |   |
|-------------|-----|---|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๕   | - | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๑๐๐ | - | - | - | - |

**ประเด็นที่ 8** มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ  
(ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)

|             |    |   |    |   |   |
|-------------|----|---|----|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๔  | - | ๑  | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๐ | - | ๒๐ | - | - |

**ประเด็นที่ 9** มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี  
มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์

|             |    |   |    |   |   |
|-------------|----|---|----|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๔  | - | ๑  | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๐ | - | ๒๐ | - | - |

**ประเด็นที่ 10** ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ  
เหมาะสม

|             |    |   |    |   |   |
|-------------|----|---|----|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๔  | - | ๑  | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๐ | - | ๒๐ | - | - |

**ประเด็นที่ 11** ความประทับใจ/ความพึงพอใจ กับการ  
ให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้ (โดยภาพรวม)

|             |     |   |   |   |   |
|-------------|-----|---|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๕   | - | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๑๐๐ | - | - | - | - |

**ความพึงพอใจจากประชาชนต่อการให้บริการ**  
**ณ สำนักงานทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน**  
**จำนวนผู้แสดงความพึงพอใจทั้งสิ้น ๑๕ ราย (ผ่าน Google Form - ราย)**

**ประเด็นความพึงพอใจ**

**ประเด็นที่ 1** สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ  
(สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง แก้อื้อ เพียงพอ)

| ระดับความพึงพอใจ | พอใจมากที่สุด | พอใจมาก | พอใจปานกลาง | พอใจน้อย | ควรปรับปรุง |
|------------------|---------------|---------|-------------|----------|-------------|
| จำนวน (ราย)      | ๑๑            | ๔       | -           | -        | -           |
| ร้อยละ           | ๗๓.๓๓         | ๒๖.๖๗   | -           | -        | -           |

**ประเด็นที่ 2** มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ

|             |       |       |   |   |   |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๓    | ๒     | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๖.๖๗ | ๑๓.๓๓ | - | - | - |

**ประเด็นที่ 3** การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ  
(การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/การจองคิวและนัดหมาย  
ออนไลน์/การขอเลขที่บ้านออนไลน์)

|             |    |       |      |   |   |
|-------------|----|-------|------|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๒ | ๒     | ๑    | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๐ | ๑๓.๓๓ | ๖.๖๗ | - | - |

**ประเด็นที่ 4** การให้บริการของเจ้าหน้าที่  
(ทักทาย/ทักทาย/ทักทาย/การแต่งกาย)

|             |       |       |   |   |   |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๓    | ๒     | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๖.๖๗ | ๑๓.๓๓ | - | - | - |

**ประเด็นที่ 5** เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับ  
งานบริการและแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่าง  
ถูกต้อง

|             |    |    |   |   |   |
|-------------|----|----|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๒ | ๓  | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๐ | ๒๐ | - | - | - |

**ประเด็นที่ 6** เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม  
ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์

|             |    |    |   |   |   |
|-------------|----|----|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๒ | ๓  | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๐ | ๒๐ | - | - | - |

**ประเด็นที่ 7** ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมี  
ความถูกต้องเหมาะสม

|             |       |       |   |   |   |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๓    | ๒     | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๘๖.๖๗ | ๑๓.๓๓ | - | - | - |

**ประเด็นที่ 8** มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ  
(ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)

|             |       |       |   |   |   |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๑    | ๔     | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๗๓.๓๓ | ๒๖.๖๗ | - | - | - |

**ประเด็นที่ 9** มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี  
มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์

|             |    |       |      |   |   |
|-------------|----|-------|------|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๙  | ๕     | ๑    | - | - |
| ร้อยละ      | ๖๐ | ๓๓.๓๓ | ๖.๖๗ | - | - |

**ประเด็นที่ 10** ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ  
เหมาะสม

|             |       |       |      |   |   |
|-------------|-------|-------|------|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๐    | ๔     | ๑    | - | - |
| ร้อยละ      | ๖๖.๖๗ | ๒๖.๖๗ | ๖.๖๗ | - | - |

**ประเด็นที่ 11** ความประทับใจ/ความพึงพอใจ กับการ  
ให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้ (โดยภาพรวม)

|             |       |       |   |   |   |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๑    | ๔     | - | - | - |
| ร้อยละ      | ๗๓.๓๓ | ๒๖.๖๗ | - | - | - |



| ตารางแสดงความคิดเห็น/ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ จากประชาชนผู้ตอบแบบสอบถาม (โดยภาพรวม)                                                                                                                                                                      |         |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|
| ความคิดเห็น/ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ                                                                                                                                                                                                                     | ความถี่ | ร้อยละ |
| ๑. บริการดีมากค่ะ มีน้ำให้ดื่ม เมื่อก่อนไม่มี                                                                                                                                                                                                          | ๑       | ๗.๖๙   |
| ๒. ทำบัตรประชาชนรวดเร็วดี สถานที่มีความสะอาดเป็นระเบียบ เจ้าหน้าที่พูดจาดีชื่นชม พอใจ ถูกใจ                                                                                                                                                            | ๑       | ๗.๖๙   |
| ๓. ไฟที่ตู้ถ่ายบัตรประชาชนเสีย รบกวนปรับปรุงให้ใช้งานได้ด้วยค่ะ                                                                                                                                                                                        | ๑       | ๗.๖๙   |
| ๔. วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๗ ดิฉันมาใช้บริการที่เทศบาลปากเกร็ด เกี่ยวกับงานทะเบียนราษฎร เข้ามา จนท. ประชาสัมพันธ์ และเจ้าหน้าที่ฝ่ายทะเบียนราษฎร ทำงานด้วยหน้าตายิ้มแย้มเต็มใจบริการ ที่สำคัญรวดเร็ว มากใช้เวลาแค่ ๑๐ นาที เท่านั้น ขอชื่นชม จนท. ทุกคนค่ะ | ๑       | ๗.๖๙   |
| ๕. พนักงานบริการแนะนำดีมาก พูดจาดี                                                                                                                                                                                                                     | ๑       | ๗.๖๙   |
| ๖. บริการดี เป็นเลิดมาก ถ่ายรูปสวยมาก คุณประภาศรี                                                                                                                                                                                                      | ๑       | ๗.๖๙   |
| ๗. ๗.๑ เสนอ เรื่อง ขยะ , การเก็บขยะในชุมชนยังไม่ได้พอกับ ๗.๒ เรื่อง สาธารณะสุข ความสะอาดของ ตลาดปากเกร็ดและกำจัดสัตว์นำโรคสู่คน หนูมาก สกปรก ขอให้สร้างตลาดใหม่ทำแบบ ตลาดนกยูง                                                                         | ๑       | ๗.๖๙   |
| ๘. เป็นการใช้บริการ สะดวกรวดเร็ว บริการสุภาพ                                                                                                                                                                                                           | ๑       | ๗.๖๙   |
| ๙. ดีมาก พนักงานสุภาพ สวย น่ารัก                                                                                                                                                                                                                       | ๑       | ๗.๖๙   |
| ๑๐. ดีมากในการบริการ ประทับใจมากค่ะ                                                                                                                                                                                                                    | ๑       | ๗.๖๙   |
| ๑๑. การบริการดีมาก สะดวกรวดเร็ว พร้อมให้คำแนะนำที่ดีมากค่ะ                                                                                                                                                                                             | ๑       | ๗.๖๙   |
| ๑๒. การบริการรวดเร็วดีมาก เจ้าหน้าที่พูดจาไพเราะ                                                                                                                                                                                                       | ๑       | ๗.๖๙   |
| ๑๓. เจ้าหน้าที่น่ารักทุกท่านค่ะ                                                                                                                                                                                                                        | ๑       | ๗.๖๙   |
| รวม                                                                                                                                                                                                                                                    | ๑๓      | ๑๐๐    |

#### ข้อเสนอแนะ

- ☒ ผลการประเมินความพึงพอใจสูงสุดอยู่ในระดับมากที่สุด (ร้อยละ ๘๔.๓๐ ของผู้ตอบแบบประเมิน)
- ☒ ควรนำผลความพึงพอใจไปใช้ประโยชน์ในด้าน
  - การนำไปใช้ประกอบการประชุมพิจารณาปรับปรุงการบริการของกองทะเบียนราษฎร และบัตรประจำตัวประชาชน
- ☒ ควรนำผลความพึงพอใจด้านความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ ไปปรับปรุงในด้านต่างๆ ดังนี้
  - แจ้งผลความพึงพอใจให้พนักงาน ลูกจ้าง และพนักงานจ้างทราบ และให้ถือปฏิบัติเพื่อสร้างความพึงพอใจให้แก่ประชาชนเช่นนี้ต่อไป
  - สำนวนแจ้งกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามความคาดหวังจากประชาชน ข้อ ๗

(ลงชื่อ)



ผู้รายงาน

(นางมัทิตา คล้ายพงษ์)

หัวหน้าคณะทำงานสำรวจและประเมินผลความพึงพอใจฯ

# รายงานผลการแสดงความคิดเห็นออนไลน์ Google Forms ประจำปีเดือนสิงหาคม 2567

| ลำดับ                                    | วันที่เข้ารับบริการ | สถานที่ที่เข้ารับบริการ               | เพศ  | อายุ       | ข้อเสนอความคิดเห็นพร้อมรับคำติชม                                                          |
|------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. สำนักงานเทศบาลนครปากเกร็ด             |                     |                                       |      |            |                                                                                           |
| 1                                        | 22 สิงหาคม 2567     | สำนักงานเทศบาลนครปากเกร็ด             | หญิง | 31 - 40 ปี | บริการดีมากค่ะ มีน้ำใจดี มีน้ำใจให้ดื่ม เมื่อก่อนไม่มี                                    |
| 2                                        | 26 สิงหาคม 2567     | สำนักงานเทศบาลนครปากเกร็ด             | หญิง | 31 - 40 ปี | ทำบัตรประชาชนรวดเร็วดี สถานที่มีความสะอาดเป็นระเบียบ เจ้าหน้าที่พูดจาดี ชื่นชม พอใจ ถูกใจ |
| 2. ศูนย์การค้าอโศกโม บาซาร์ เมืองทองธานี |                     |                                       |      |            |                                                                                           |
| 1                                        | 10 สิงหาคม 2567     | ศูนย์การค้าอโศกโม บาซาร์ เมืองทองธานี | หญิง | 31 - 40 ปี | ไฟที่ถ่ายถ่ายบัตรประชาชนเสีย ระบายงานปรับปรุงให้ใช้งานได้ง่ายค่ะ                          |
| 3. ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  |                     |                                       |      |            |                                                                                           |
| ไม่มีผู้แสดงความคิดเห็น                  |                     |                                       |      |            |                                                                                           |





## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 2 ส.ค. 67

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☒ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                      | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                         | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                   | ✓                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                          | ✓                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์) |                  | ✓          |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                           | ✓                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม        | ✓                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                      | ✓                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                  | ✓                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)                                                  | ✓                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                           | ✓                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                 | ✓                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                        | ✓                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

วันที่ 2 สิงหาคม 2567 ได้รับบริการที่เทศบาลนครปากเกร็ด  
เกี่ยวกับ งานทะเบียนราษฎร ทำมา จนท. ประสานพื้นที่ และ เจ้าหน้าที่  
ฝ่ายทะเบียนราษฎร ทำงาน สบาย เข้ามาเยี่ยม 15 นาที บริการ ที่อาศัย รวดเร็ว  
จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด  
มากใจเวลา 6 โมงเช้า ทำที่เห็น ขอชื่นชม จนท. ทุกคนคะ  
ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ





## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 2 / 10 / 64

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☒ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                      | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                         | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                   | /                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                          | /                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์) | /                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                           | /                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม        | /                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                      | /                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                  | /                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)                                                  | /                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                           | /                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                 | /                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                        | /                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

พนักงานบริการ แอร์ ดีมาก. พุด ๓ ๕

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ





## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 15 ธค 67

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☒ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                      | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                         | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง แก้อื้อ เพียงพอ)                                   | ✓                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                          | ✓                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์) |                  |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                           | ✓                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม        | ✓                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                      | ✓                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                  | ✓                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)                                                  | ✓                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                           | ✓                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                 | ✓                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                        | ✓                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

บริการดี มีประสิทธิภาพ

ถ้าช่วยได้มาก ดิฉันประทับใจ

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ









## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การค้าคอสโม บาซาร์ เมืองทองธานี  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... ๕ ก.ย. 67

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☒ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                             | ✓                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | ✓                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | ✓                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | ✓                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                | ✓                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | ✓                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การค้าคอสโม บาซาร์ เมืองทองธานี) | ✓                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           | ✓                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  | ✓                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ





## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การค้าคอสโม บาซาร์ เมืองทองธานี  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ขอชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 5 ก.ย. 67

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง  
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☒ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โดด โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                              | /                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | /                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | /                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | /                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | /                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                | /                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | /                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การค้าคอสโม บาซาร์ เมืองทองธานี) | /                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     | /                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           | /                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  | /                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ





## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การค้าคอสโม บาซาร์ เมืองทองธานี  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ.....

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☒ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                             | ✓                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | ✓                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | ✓                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | ✓                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                | ✓                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | ✓                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การค้าคอสโม บาซาร์ เมืองทองธานี) | ✓                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           | ✓                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  | ✓                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การค้าคอสโม บาซาร์ เมืองทองธานี

อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ... 26 สิงหาคม 2567

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☒ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                             | ✓                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | ✓                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | ✓                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | ✓                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                | ✓                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | ✓                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การค้าคอสโม บาซาร์ เมืองทองธานี) | ✓                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           | ✓                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  | ✓                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ





## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 1 สิงหาคม 2561

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง  
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☒ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                             | /                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | /                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | /                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | /                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | /                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรมชาติ ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                            | /                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | /                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) | /                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     | /                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           | /                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  | /                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

เห็นควรให้มีการ สวดกวดงัว พิธีการสงฆ์

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ... 2/5 ค/67

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง

2. อายุ ☒ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                             | ✓                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | ✓                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | ✓                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | ✓                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                | ✓                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | ✓                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) | ✓                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           | ✓                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  | ✓                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

ดีมาก พนักงานสุภาพ รวดเร็ว

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ





## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ขอชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ... ๐๑/๐๕/๖๗

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☒ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โส้ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                             |                  | ✓          |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    |                  | ✓          |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           |                  | ✓          |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     |                  | ✓          |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  |                  | ✓          |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                |                  | ✓          |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            |                  | ✓          |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) |                  | ✓          |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     |                  | ✓          |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           |                  | ✓          |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  |                  | ✓          |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

แจ้งจากในการมรภกรร มร.ทมิ/จมากด:

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ...๑๑ สิงหาคม ๖7.....

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง

2. อายุ ☒ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โลง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                              | ✓                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | ✓                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | ✓                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | ✓                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                | ✓                | ✓          |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | ✓                | ✓          |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) |                  | ✓          |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     |                  | ✓          |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           | ✓                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  | ✓                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

เจ้าหน้าที่ทุกคนในตำแหน่งนี้

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ





## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน

อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ.....

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☒ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โส้ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                             | /                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | /                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | /                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | /                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  |                  | /          |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                |                  | /          |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | /                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) |                  | /          |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     |                  | /          |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           |                  |            | /              |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  |                  | /          |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... ๕ - ๘ - ๖๗

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง  
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☒ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                             | ✓                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | ✓                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | ✓                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | ✓                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                | ✓                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | ✓                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) | ✓                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           | ✓                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  | ✓                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

ขอให้มีเจ้าหน้าที่คอยช่วยเหลือผู้พิการ และผู้สูงอายุ พร้อมให้คำแนะนำเพิ่มเติม

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ





## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 15 สค 67

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☒ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                             |                  | /          |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | /                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           |                  |            | /              |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     |                  | /          |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  |                  | /          |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                | /                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            |                  | /          |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) | /                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     |                  |            | /              |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           | /                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  |                  | /          |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 15 สค. 67

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☒ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง แก้อื้อ เพียงพอ)                                             |                  | /          |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    |                  | /          |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           |                  | /          |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | /                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | /                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรมชาติ ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                            | /                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | /                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) | /                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     |                  | /          |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           |                  | /          |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  |                  | /          |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ





## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 15/08/68

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☒ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โสง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                              |                  | /          |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | /                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | /                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | /                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | /                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                | /                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | /                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) | /                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     | /                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           |                  | /          |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  | /                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 16/8/62

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง  
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☒ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                             | /                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | /                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | /                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | /                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | /                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                | /                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | /                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) | /                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     | /                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           | /                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  | /                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ





## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... ๑๒/๑๑/๖๖

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☒ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โส้ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                             | ✓                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | ✓                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | ✓                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | ✓                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                | ✓                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | ✓                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) | ✓                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           | ✓                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  | ✓                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

ขอชื่นชม รวดเร็ว ดีมาก เจ้าหน้าที่คนไหนคะ

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 22 / 8 / 67

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☒ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                             | ✓                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | ✓                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | ✓                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | ✓                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                | ✓                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | ✓                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) | ✓                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           | ✓                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  | ✓                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ





## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 30 สค 67

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☒ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โลง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                              | /                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | /                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | /                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | /                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | /                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                | /                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | /                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) | /                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     | /                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           | /                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  | /                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

เจ้าหน้าที่ให้บริการดี

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ.....

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☒ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                             | /                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | /                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | /                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | /                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | /                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                | /                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | /                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น ราวจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) | /                |            |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     | /                |            |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           | /                |            |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  | /                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ





## แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน  
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ขอชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ.....

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
2. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☒ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51-60 ปี ☐ 61 ปีขึ้นไป

### ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการ

| ประเด็นความพึงพอใจ                                                                                                                | ระดับความพึงพอใจ |            |                |             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------|----------------|-------------|--------------------|
|                                                                                                                                   | มากที่สุด<br>(5) | มาก<br>(4) | ปานกลาง<br>(3) | น้อย<br>(2) | ควรปรับปรุง<br>(1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)                                             | ✓                |            |                |             |                    |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ                                                                                                    | ✓                |            |                |             |                    |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/<br>การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์)           | ✓                |            |                |             |                    |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย)                                                                     | ✓                |            |                |             |                    |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข<br>ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม                  | ✓                |            |                |             |                    |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์                                                                | ✓                |            |                |             |                    |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม                                                                            | ✓                |            |                |             |                    |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น ราวจับ)<br>(ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) |                  | ✓          |                |             |                    |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ                                                     |                  | ✓          |                |             |                    |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ                                                                                           |                  | ✓          |                |             |                    |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้<br>(โดยภาพรวม)                                                  | ✓                |            |                |             |                    |

### ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ