



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน ฝ่ายบริหารงานทั่วไป งานบริหารทั่วไป โทร. ๑๒๒

ที่ ๑๘๑ /๒๕๖๘

วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง รายงานสรุปผลแบบประเมินความพึงพอใจ ประจำเดือนเมษายน และพฤษภาคม ๒๕๖๘

เรียน ผู้อำนวยการกองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน

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

๒.ข้อเท็จจริง เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอรายงานผลการสำรวจความพึงพอใจของประชาชน (Citizen Feedback) ณ จุดบริการกองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน ทั้ง ๓ จุดบริการ ประจำเดือนเมษายน และพฤษภาคม ๒๕๖๘ (รายละเอียดตามผลการสำรวจความพึงพอใจจากประชาชนที่แนบ)

๓.ข้อกฎหมาย

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

๔.ข้อเสนอ/พิจารณา เห็นควรรวมเรื่องไว้เป็นหลักฐาน

เรียน นายกเทศมนตรี
เรียน ปลัดเทศบาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน ผู้อำนวยการกองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน
- เพื่อโปรดทราบ

(นางสาววราภรณ์ บรรดาศักดิ์)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป

(นางมัทธิดา คล้ายพงษ์)
ผู้อำนวยการกองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน
๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๘

(นางมัทธิดา คล้ายพงษ์)
ผู้อำนวยการกองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน
๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๘

ดำเนินการตามเสนอ

(นางปริยดา เข้าวรัญ)
รองปลัดเทศบาล

รักษาราชการแทนปลัดเทศบาล

รักษาราชการแทนนายกเทศมนตรีนครปากเกร็ด

(นางสาวพัฒนารี นาคเปรม)
หัวหน้างานบริหารทั่วไป

(นางปริยดา เข้าวรัญ)
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน
ปลัดเทศบาลนครปากเกร็ด
๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๘

ผลการสำรวจความพึงพอใจจากประชาชน (Citizen Feedback) ต่อการให้บริการ
ณ สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด รวม ๓ ศูนย์บริการ
ประชาชนสามารถแสดงความพึงพอใจและแสดงความคิดเห็นโดยแบบสอบถาม
ณ จุดให้บริการและผ่าน Google Form
ประจำเดือนเมษายน และพฤษภาคม ๒๕๖๘

ความพึงพอใจจากประชาชนต่อการให้บริการ
ณ สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด

จำนวนผู้แสดงความพึงพอใจทั้งสิ้น ๑๒ ราย (ผ่าน Google Form ๔ ราย)

ประเด็นความพึงพอใจ

ประเด็นที่ 1 สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ
(สะอาด โดดง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ)

| ระดับความพึงพอใจ | พอใจมากที่สุด | พอใจมาก | พอใจปานกลาง | พอใจน้อย | ควรปรับปรุง |
|------------------|---------------|---------|-------------|----------|-------------|
| จำนวน (ราย) | ๘ | ๔ | - | - | - |
| ร้อยละ | ๖๖.๖๗ | ๓๓.๓๓ | - | - | - |

ประเด็นที่ 2 มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ

| | | | | | |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๙ | ๓ | - | - | - |
| ร้อยละ | ๗๕.๐๐ | ๒๕.๐๐ | - | - | - |

ประเด็นที่ 3 การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ
(การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/การจองคิวและนัดหมาย
ออนไลน์/การขอเลขที่บ้านออนไลน์)

| | | | | | |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๙ | ๓ | - | - | - |
| ร้อยละ | ๗๕.๐๐ | ๒๕.๐๐ | - | - | - |

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

| | | | | | |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๘ | ๔ | - | - | - |
| ร้อยละ | ๖๖.๖๗ | ๓๓.๓๓ | - | - | - |

ประเด็นที่ 5 เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับ
งานบริการและแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่าง
ถูกต้อง

| | | | | | |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๐ | ๒ | - | - | - |
| ร้อยละ | ๘๓.๓๓ | ๑๖.๖๗ | - | - | - |

ประเด็นที่ 6 เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรมชาติ
ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์

| | | | | | |
|-------------|-----|---|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๒ | - | - | - | - |
| ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |

ประเด็นที่ 7 ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมี
ความถูกต้องเหมาะสม

| | | | | | |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๐ | ๒ | - | - | - |
| ร้อยละ | ๘๓.๓๓ | ๑๖.๖๗ | - | - | - |

ประเด็นที่ 8 มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ
(ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ)

| | | | | | |
|-------------|-------|------|------|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๐ | ๑ | ๑ | - | - |
| ร้อยละ | ๘๓.๓๓ | ๘.๓๓ | ๘.๓๓ | - | - |

ประเด็นที่ 9 มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี
มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์

| | | | | | |
|-------------|-------|-------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๐ | ๒ | - | - | - |
| ร้อยละ | ๘๓.๓๓ | ๑๖.๖๗ | - | - | - |

ประเด็นที่ 10 ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ
เหมาะสม

| | | | | | |
|-------------|-------|------|------|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๐ | ๑ | ๑ | - | - |
| ร้อยละ | ๘๓.๓๓ | ๘.๓๓ | ๘.๓๓ | - | - |

ประเด็นที่ 11 ความประทับใจ/ความพึงพอใจ กับการ
ให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้ (โดยภาพรวม)

| | | | | | |
|-------------|-------|------|---|---|---|
| จำนวน (ราย) | ๑๑ | ๑ | - | - | - |
| ร้อยละ | ๙๑.๖๗ | ๘.๓๓ | - | - | - |

ความพึงพอใจจากประชาชนต่อการให้บริการ
ณ สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การค้าคอสโม บาซาร์ เมืองทองธานี
 จำนวนผู้แสดงความพึงพอใจ ทั้งสิ้น ๕ ราย (ผ่าน Google Form ๒ ราย)

ประเด็นความพึงพอใจ

| | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|---------|-------------|----------|-------------|
| ประเด็นที่ 1 สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โดดง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ) | ระดับความพึงพอใจ | พอใจมากที่สุด | พอใจมาก | พอใจปานกลาง | พอใจน้อย | ควรปรับปรุง |
| | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| ประเด็นที่ 2 มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| ประเด็นที่ 3 การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขที่บ้านออนไลน์) | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| ประเด็นที่ 4 การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย) | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| ประเด็นที่ 5 เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| ประเด็นที่ 6 เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์ | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| ประเด็นที่ 7 ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้องเหมาะสม | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| ประเด็นที่ 8 มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ) | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| ประเด็นที่ 9 มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| ประเด็นที่ 10 ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการเหมาะสม | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| ประเด็นที่ 11 ความประทับใจ/ความพึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้ (โดยภาพรวม) | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| | จำนวน (ราย) | ๕ | - | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |

ความพึงพอใจจากประชาชนต่อการให้บริการ
ณ สำนักงานทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
จำนวนผู้แสดงความพึงพอใจ ทั้งสิ้น ๑๕ ราย (ผ่าน Google Form - ราย)

ประเด็นความพึงพอใจ

| ประเด็นที่ 1 สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ) | ระดับความพึงพอใจ | พอใจมากที่สุด | พอใจมาก | พอใจปานกลาง | พอใจน้อย | ควรปรับปรุง |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|---------|-------------|----------|-------------|
| | จำนวน (ราย) | ๑๓ | ๒ | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๘๖.๖๗ | ๑๓.๓๓ | - | - | - |
| ประเด็นที่ 2 มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ | จำนวน (ราย) | ๑๕ | - | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| ประเด็นที่ 3 การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขที่บ้านออนไลน์) | จำนวน (ราย) | ๑๔ | ๑ | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๙๓.๓๓ | ๖.๖๗ | - | - | - |
| ประเด็นที่ 4 การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย) | จำนวน (ราย) | ๑๔ | ๑ | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๙๓.๓๓ | ๖.๖๗ | - | - | - |
| ประเด็นที่ 5 เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง | จำนวน (ราย) | ๑๕ | - | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| ประเด็นที่ 6 เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์ | จำนวน (ราย) | ๑๕ | - | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| ประเด็นที่ 7 ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้องเหมาะสม | จำนวน (ราย) | ๑๕ | - | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๑๐๐ | - | - | - | - |
| ประเด็นที่ 8 มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ) | จำนวน (ราย) | ๑๒ | ๓ | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๘๐ | ๒๐ | - | - | - |
| ประเด็นที่ 9 มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ | จำนวน (ราย) | ๑๓ | ๒ | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๘๖.๖๗ | ๑๓.๓๓ | - | - | - |
| ประเด็นที่ 10 ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการเหมาะสม | จำนวน (ราย) | ๑๑ | ๓ | ๑ | - | - |
| | ร้อยละ | ๗๓.๓๓ | ๒๐ | ๖.๖๗ | - | - |
| ประเด็นที่ 11 ความประทับใจ/ความพึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้ (โดยภาพรวม) | จำนวน (ราย) | ๑๔ | ๑ | - | - | - |
| | ร้อยละ | ๙๓.๓๓ | ๖.๖๗ | - | - | - |

ตารางแสดงความคิดเห็น/ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ จากประชาชนผู้ตอบแบบสอบถาม (โดยภาพรวม)

| ความคิดเห็น/ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ | ความถี่ | ร้อยละ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|
| ๑. บริการดีมาก | ๑ | ๘.๓๓ |
| ๒. keep up a good work. Oh. Officers should not talk to each other too much and too loud. It feels like fresh market than government agency. | ๑ | ๘.๓๓ |
| ๓. วันนี้คนใช้บริการพอควร ไม่ต้องรอ เวลาทำการรวดเร็วดีค่ะ | ๑ | ๘.๓๓ |
| ๔. เมื่อเดินเข้ามาในเทศบาล พบว่าเจ้าหน้าที่ทุกคนพร้อมเพรียงในการทำงานให้แก่ประชาชนที่มาใช้บริการ จนท.ใส่ใจสอบถามการเข้ามาใช้บริการ ดีมาก ขอชมเชยอย่างยิ่ง ชมไปถึงท่านนายกวิชัยฯ ด้วยครับ | ๑ | ๘.๓๓ |
| ๕. พึงพอใจ พนักงานชื่อ น.ส.อมรรัตน์ ต่างบ้าน | ๑ | ๘.๓๓ |
| ๖. บริการดีเลิศทุกคน | ๑ | ๘.๓๓ |
| ๗. มาถึงได้คิว ๕๗๑ ๑๓.๓๒ ขอสำเนาทะเบียนบ้าน ใช้เวลา ๑๓.๓๔ น. รวดเร็วมาก บริการยิ้มแย้ม พุดจาสุภาพ ขอชื่นชม น่าชื่นใจจริงๆ | ๑ | ๘.๓๓ |
| ๘. ขอให้ให้มีฝึกอบรมวิชาชีพทางออนไลน์ (ยูทูบ) ใครก็เรียนได้ ไม่สิ้นเปลืองงบประมาณ | ๑ | ๘.๓๓ |
| ๙. ขออนุเคราะห์การประชาสัมพันธ์ของกิจกรรมเทศบาล แม้ว่าจะมีความเคลื่อนไหวมากแล้วมีจำนวนบุคคลที่มาบ่อยครั้ง และความอนุเคราะห์มีส่วนร่วมด้วยช่วยกัน แจ้งแต่จะอนุเคราะห์บังคับ conpatch และงานอาสาอื่นๆ ตามความประสงค์ของผู้สมัครใจและการตรวจสอบที่อยู่ประจำหรือประสานคิดใจ | ๑ | ๘.๓๓ |
| ๑๐. ดีมากๆ เลยครับ บริการเข้าถึงประชาชนครับ | ๑ | ๘.๓๓ |
| ๑๑. การบริการดีมากค่ะ | ๑ | ๘.๓๓ |
| ๑๒. บริการดี สะดวก รวดเร็ว ให้คำแนะนำดี | ๑๐ | ๘๓.๓๓ |
| รวม | ๒๑ | ๑๐๐ |

- ผลการประเมินความพึงพอใจสูงสุดอยู่ในระดับมากที่สุด (ร้อยละ ๙๐.๘๖ ของผู้ตอบแบบประเมิน)
- ควรนำผลความพึงพอใจไปใช้ประโยชน์ในด้าน
 - การนำไปใช้ประกอบการประชุมพิจารณาปรับปรุงการบริการของกองทะเบียนราษฎร และบัตรประจำตัวประชาชน
- ควรนำผลความพึงพอใจด้านความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ ไปปรับปรุงในด้านต่างๆ ดังนี้
 - แจ้งผลความพึงพอใจให้พนักงาน ลูกจ้าง และพนักงานจ้างทราบ และให้ถือปฏิบัติเพื่อสร้างความพึงพอใจให้แก่ประชาชนเช่นนี้ต่อไป

(ลงชื่อ)

ผู้รายงาน

(นางมูทิตา คล้ายพงษ์)

หัวหน้าคณะทำงานสำรวจและประเมินผลความพึงพอใจฯ

รายงานผลการแสดงความพึงพอใจออนไลน์ Google Forms ประจำเดือนเมษายน และพฤษภาคม 2568

| ลำดับ | วันที่เข้ารับบริการ | สถานที่ที่ท่านเข้ารับบริการ | เพศ | อายุ | ข้อเสนอความคิดเห็นพร้อมรับคำติชม |
|------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------|------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. สำนักงานเทศบาลนครปากเกร็ด | | | | | |
| 1 | 25 เมษายน 2568 | สำนักงานเทศบาลนครปากเกร็ด | หญิง | 51 - 60 ปี | บริการดีมาก |
| 2 | 21 พฤษภาคม 2568 | สำนักงานเทศบาลนครปากเกร็ด | ชาย | 51 - 60 ปี | keep up a good work. Oh. Officers should not talk to each other too much and too loud. It feels like fresh market than government agency. |
| 2. ศูนย์การค้าคอสโม บาซาร์ เมืองทองธานี | | | | | |
| 1 | 21 เมษายน 2568 | ศูนย์การค้าคอสโม บาซาร์ เมืองทองธานี | หญิง | 51 - 60 ปี | วันนี้คนใช้บริการพอควร ไม่ต้องรอ เวลาทำการรวดเร็วดีค่ะ |
| 3. ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน | | | | | |
| ไม่มีผู้แสดงความความคิดเห็น | | | | | |



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ... 1 พ.ค. 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 (5) | มาก (4) | ปานกลาง (3) | น้อย (2) | ควรปรับปรุง (1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โส่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ) | ✓ | | | | |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ | ✓ | | | | |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/ การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/ การขอเลขบ้านออนไลน์) | ✓ | | | | |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/ วาจา/ ท่าทาง/ การแต่งกาย) | ✓ | | | | |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม | ✓ | | | | |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์ | ✓ | | | | |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม | ✓ | | | | |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ) | ✓ | | | | |
| 9. มีจุดบริการนำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ | ✓ | | | | |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ | ✓ | | | | |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้ (โดยภาพรวม) | ✓ | | | | |

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

เมื่อเดินเข้ามาในโรงรถ, พบเจ้าหน้าที่ทุกคนพร้อมเพื่อ
 ให้บริการในทันทีแก่ประชาชนที่มาใช้บริการ จนท.ไม่ได้อบรม
 สวมหน้ากากรับบริการ อีทีเอ็ม ขอสงวนสิทธิ์ในสิ่งที่เขียน

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ

ขอบคุณ
 รุ่งฤดี
 ศรี



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ
 สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 6 พฤษภาคม 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 (5) | มาก (4) | ปานกลาง (3) | น้อย (2) | ควรปรับปรุง (1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โถง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ) | ✓ | | | | |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ | ✓ | | | | |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/ การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์) | ✓ | | | | |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย) | ✓ | | | | |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม | ✓ | | | | |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์ | ✓ | | | | |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม | ✓ | | | | |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น ราวจับ) | ✓ | | | | |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ | ✓ | | | | |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ | ✓ | | | | |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้ (โดยภาพรวม) | ✓ | | | | |

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

พึงพอใจ พนักงาน เจ้าหน้าที่ ท.ศ อ.จ.ว.วิ.ศ.ร. ต.จ.น.น.

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ 15 / 5 / 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 (5) | มาก (4) | ปานกลาง (3) | น้อย (2) | ควรปรับปรุง (1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โส่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ) | ✓ | | | | |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ | ✓ | | | | |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/ การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/ การขอเลขบ้านออนไลน์) | ✓ | | | | |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/ วาจา/ ท่าทาง/ การแต่งกาย) | ✓ | | | | |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข 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 (โดยภาพรวม) | ✓ | | | | |

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

บริการ ดีเลิศ ทุกคน

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด 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 (5) | มาก (4) | ปานกลาง (3) | น้อย (2) | ควรปรับปรุง (1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โล่ง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ) | | / | | | |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ | | / | | | |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/ การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/ การขอเลขบ้านออนไลน์) | / | | | | |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/ วาจา/ ท่าทาง/ การแต่งกาย) | / | | | | |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข 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 (โดยภาพรวม) | / | | | | |

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

วันที่ 15/01/2561 13:32 น. ขอแจ้งเรื่องปัญหาเรื่อง...
 13:34 น. ขอเรียน...
 ขอแจ้ง...
 ขอแจ้ง...

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ

088-5889995 8/4/68



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

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

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

ขอให้มีการอบรมวิชาช่องทางออนไลน์ -- (ยูทูป) ใครก็เรียนได้ ไม่เสียเงินเสีย
งบประมาณ

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 4 เมษายน 2563

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 (5) | มาก (4) | ปานกลาง (3) | น้อย (2) | ควรปรับปรุง (1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โลง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ) | / | | | | |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ | / | | | | |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/ การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์) | / | | | | |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย) | / | | | | |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข 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 (โดยภาพรวม) | / | | | | |

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

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

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

ดีมากๆ เลยครับ ขอบพระคุณที่ให้บริการเป็นอย่างดี

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การค้าคอสโม บาซาร์ เมืองทองธานี
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 17 พ.ค. 2568

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

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 2/4/68

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

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ... 3 เมษายน 2566

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

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

บริการดี สะดวก รวดเร็ว

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ... 17 MC 66

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

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ... 21 เม.ย 2568

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

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

สะดวก รวดเร็ว

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ 24/4/68

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

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

ดีมาก รวดเร็ว สะอาด ☺

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 4 พ.ย. 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 (5) | มาก (4) | ปานกลาง (3) | น้อย (2) | ควรปรับปรุง (1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โលง โปรรง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ) | ✓ | | | | |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ | ✓ | | | | |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/ การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์) | | ✓ | | | |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย) | ✓ | | | | |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม | ✓ | | | | |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์ | ✓ | | | | |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม | ✓ | | | | |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ) (ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) | ✓ | | | | |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ | ✓ | | | | |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ | ✓ | | | | |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้ (โดยภาพรวม) | ✓ | | | | |

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

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

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... ๘/พ.ค./๖๘.

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

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

สะดวก สะอาด รวดเร็ว ไม่รอนาน.

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ขอชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ... 19 พ.ย. 66

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

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 15/4/69

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

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ..... 21-5-2568

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

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

บริการรวดเร็ว มีที่นั่งจอดรถ สะดวก บริการดี

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน
อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ... 22. 11. 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 (5) | มาก (4) | ปานกลาง (3) | น้อย (2) | ควรปรับปรุง (1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โลง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ) | ✓ | | | | |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ | ✓ | | | | |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/ การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์) | ✓ | | | | |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย) | ✓ | | | | |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม | ✓ | | | | |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์ | ✓ | | | | |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม | ✓ | | | | |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น ราวจับ) (ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) | ✓ | | | | |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ | ✓ | | | | |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ | ✓ | | | | |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้ (โดยภาพรวม) | ✓ | | | | |

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

ความสะอาด สะอาด รวดเร็ว ในตรอกนั้นมืด

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ



แบบประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ

สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครปากเกร็ด ศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด / วันที่เข้ารับบริการ... 25/พ.ย/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 (5) | มาก (4) | ปานกลาง (3) | น้อย (2) | ควรปรับปรุง (1) |
| 1. สถานที่ที่จัดไว้สำหรับให้บริการ (สะอาด โสง โปร่ง สบาย มีแสงสว่าง เก้าอี้ เพียงพอ) | ✓ | | | | |
| 2. มีระบบบัตรคิวในการให้บริการ | | | | | |
| 3. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการให้บริการ (การให้บริการทางอิเล็กทรอนิกส์/ การจองคิวและนัดหมายออนไลน์/การขอเลขบ้านออนไลน์) | ✓ | | | | |
| 4. การให้บริการของเจ้าหน้าที่ (กิริยา/วาจา/ท่าทาง/การแต่งกาย) | ✓ | | | | |
| 5. เจ้าหน้าที่สามารถให้ข้อมูล/ชี้แจงเกี่ยวกับงานบริการและแก้ไข ปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม | ✓ | | | | |
| 6. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเป็นธรรม ไม่มีการเรียกรับผลประโยชน์ | ✓ | | | | |
| 7. ระยะเวลาและขั้นตอนการให้บริการมีความถูกต้อง เหมาะสม | ✓ | | | | |
| 8. มีสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับผู้พิการ (ห้องน้ำ ที่จอดรถ รถเข็น รววจับ) (ห้องน้ำเป็นของทางศูนย์การแพทย์ปัญญานันทภิกขุ ชลประทาน) | ✓ | | | | |
| 9. มีจุดบริการน้ำดื่ม มีสัญญาณ WIFI ฟรี มีมุมหนังสือประชาสัมพันธ์ข่าวสารต่างๆ | ✓ | | | | |
| 10. ช่องทางการรับรู้ข่าวสารการให้บริการ | ✓ | | | | |
| 11. ความประทับใจ/พึงพอใจ กับการให้บริการในการติดต่อราชการในวันนี้ (โดยภาพรวม) | ✓ | | | | |

ส่วนที่ 3 ความคาดหวัง/ข้อเสนอแนะ

ดีทุกอย่างแล้ว

จัดทำโดย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป กองทะเบียนราษฎรและบัตรประจำตัวประชาชน เทศบาลนครปากเกร็ด



ขอขอบคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ