



## บันทึกความ

ส่วนราชการ..... องค์การบริหารส่วนตำบลศรีโนนงาม (สำนักงานปลัด)  
ที่..... ศก.๘๙๘๐๑/..... วันที่..... ๒๒ เมษายน ๒๕๖๕  
เรื่อง..... รายงานผลการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ.....

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลศรีโนนงาม

ตามที่องค์การบริหารส่วนตำบลศรีโนนงาม ได้กำหนดให้รายงานผลดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ โดยให้รายงานเป็นรายไตรมาส คือกำหนดให้ในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ให้รายงานรวมทั้งหมด ๔ ไตรมาส คือ เดือนธันวาคม มีนาคม มิถุนายน กันยายน นั้น

เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ และพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ.๒๕๕๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๒ องค์การบริหารส่วนตำบลศรีโนนงาม จึงขอรายงานผลการประเมินความพึงพอใจผู้รับบริการ เริ่มตั้งแต่เดือนมกราคม - มีนาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสิริญานี กันแมน)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีโนนงาม

- เห็นควรใช้เพื่อประกอบการปฏิบัติงานต่อไป  
 อื่นๆ.....

(นายปรัชญา ปาณาตี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลศรีโนนงาม

ความเห็นของนายกองค้การบริหารส่วนตำบลศรีโนนงาม

- ทราบและใช้เพื่อประกอบการปฏิบัติงานต่อไป  
 อื่นๆ.....

(นายประดิษฐ์ สานทอง)

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลศรีโนนงาม

















**แบบสอบถามความพึงพอใจผู้รับบริการ**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลศรีโนนงาม อำเภอศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ**

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. อายุ  ต่ำกว่า ๑๘ ปี  ระหว่าง ๑๙ - ๓๕ ปี  
 ระหว่าง ๓๖ - ๔๙ ปี  มากกว่า ๕๐ ปี
๓. การศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษา  
 ปวช./ปวส.  ปริญญาตรี  
 สูงกว่าปริญญาตรี  อื่นๆ.....
๔. อาชีพ  เกษตรกร  รับจ้าง  
 รับราชการ  ประกอบธุรกิจส่วนตัว  
 อื่นๆ.....

สำนักงานปลัด	กองช่าง
<input type="radio"/> การขอข้อมูลข่าวสารทางราชการ	<input type="radio"/> การออกแบบอาคาร
<input type="radio"/> การยื่นเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน	<input checked="" type="radio"/> การขออนุญาตปลูกสร้างอาคาร
<input type="radio"/> การใช้อินเทอร์เน็ตตำบล	<input type="radio"/> การขอแบบบ้านเพื่อประชาชน
<input type="radio"/> การขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยเอดส์	<input type="radio"/> อื่นๆ.....
<input type="radio"/> การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	
<input type="radio"/> อื่นๆ.....	กองคลัง
	<input type="radio"/> การชำระภาษีโรงเรือนและที่ดิน
กองการศึกษาฯ	<input type="radio"/> การชำระภาษีป้าย
<input type="radio"/> อื่นๆ.....	<input type="radio"/> การชำระภาษีบำรุงท้องที่
	<input type="radio"/> การขอประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
	<input type="radio"/> อื่นๆ.....

**แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการ**

หัวข้อแบบสอบถามความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	ควรปรับปรุง
๑. เจ้าหน้าที่พูดจาสุภาพ อธิบายดี แต่งกายสุภาพ การวางตัวเรียบร้อย	✓				
๒. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ รวดเร็วและเอาใจใส่	✓				
๓. เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำ ตอบข้อซักถามได้อย่างชัดเจน ถูกต้องน่าเชื่อถือ	✓				
๔. เจ้าหน้าที่สามารถแก้ปัญหา อุปสรรคที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม		✓			











แบบสอบถามความพึงพอใจผู้รับบริการ  
องค์การบริหารส่วนตำบลศรีโนนงาม อำเภอศรีรัตนะ จังหวัดศรีสะเกษ

๑. เพศ  ชาย  หญิง
๒. อายุ  ต่ำกว่า ๑๘ ปี  ระหว่าง ๑๙ - ๓๕ ปี  
 ระหว่าง ๓๖ - ๔๙ ปี  มากกว่า ๕๐ ปี
๓. การศึกษา  ประถมศึกษา  มัธยมศึกษา  
 ปวช./ปวส.  ปริญญาตรี  
 สูงกว่าปริญญาตรี  อื่นๆ.....
๔. อาชีพ  เกษตรกร  รับจ้าง  
 รับราชการ  ประกอบธุรกิจส่วนตัว  
 อื่นๆ.....

สำนักงานปลัด	กองช่าง
<input type="checkbox"/> การขอข้อมูลข่าวสารทางราชการ	<input type="checkbox"/> การออกแบบอาคาร
<input type="checkbox"/> การยื่นเรื่องร้องทุกข์/ร้องเรียน	<input type="checkbox"/> การขออนุญาตปลูกสร้างอาคาร
<input type="checkbox"/> การใช้อินเทอร์เน็ตตำบล	<input type="checkbox"/> การขอแบบบ้านเพื่อประชาชน
<input type="checkbox"/> การขอรับเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ/ผู้พิการ/ผู้ป่วยเอดส์	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....
<input type="checkbox"/> การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	กองคลัง
	<input type="checkbox"/> การชำระภาษีโรงเรือนและที่ดิน
กองการศึกษาฯ	<input type="checkbox"/> การชำระภาษีป้าย
<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/> การชำระภาษีบำรุงท้องที่
	<input checked="" type="checkbox"/> การขอประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
	<input type="checkbox"/> อื่นๆ.....

แบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการ

หัวข้อแบบสอบถามความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	ควรปรับปรุง
๑. เจ้าหน้าที่พูดจาสุภาพ อธิบายดี แต่งกายสุภาพ การวางตัวเรียบร้อย	<input checked="" type="checkbox"/>				
๒. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ รวดเร็วและเอาใจใส่	<input checked="" type="checkbox"/>				
๓. เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำ ตอบข้อซักถามได้อย่างชัดเจน ถูกต้องน่าเชื่อถือ	<input checked="" type="checkbox"/>				
๔. เจ้าหน้าที่สามารถแก้ปัญหา อุปสรรค ที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม		<input checked="" type="checkbox"/>			

