

แบบแจ้งปัญหาการใช้งาน

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 29

โทรศัพท์ 045422186 โทรสาร 045-422185

วันที่.....เดือน.....ปี.....

ส่วนที่ 1 สำหรับหน่วยงาน / สถานศึกษา

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 29 / สถานศึกษา.....

ชื่อ-สกุล.....ตำแหน่ง.....กลุ่ม.....โทรศัพท์.....

แจ้งปัญหาการใช้งาน

.....

.....

.....

.....

ผู้รับบริการ (.....)

ส่วนที่ 2 ผู้รับงาน

บันทึกผู้รับงาน

ได้รับงาน
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ไม่สามารถแก้ไขได้

ลงชื่อ.....
วันที่.....เดือน.....ปี.....

ส่วนที่ 4 สำหรับผู้ประเมิน

แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการให้บริการ
แจ้งปัญหาการใช้งาน

วัตถุประสงค์ แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลความพึงพอใจในการให้บริการ
นำมาเป็นประโยชน์ในการนำไปปรับปรุงการทำงาน การบริการต่างๆ ให้มีประสิทธิภาพต่อไป
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

| ความพึงพอใจในการให้บริการ | ระดับความพึงพอใจ | | | | |
|--|------------------|----------|--------------|-----------|--------------|
| | มากที่สุด 5 | มาก 4 | ปานกลาง 3 | น้อย 2 | น้อยสุด 1 |
| 1. ความสะดวกในการติดต่อขอใช้บริการ | | | | | |
| 2. ความพร้อมของงานบริการด้านบุคลากร | | | | | |
| 3. ความพร้อมของงานบริการด้านเครื่องมือและอุปกรณ์ | | | | | |
| 4. การให้คำแนะนำและการแก้ปัญหา | | | | | |
| 5. ความรวดเร็วในการให้บริการ | | | | | |
| 6. ความถูกต้องในการให้บริการ | | | | | |
| 7. การเอาใจใส่และการมีจิตสำนึกในการบริการ | | | | | |
| 8. ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

ส่วนที่ 3 สำหรับเจ้าหน้าที่ ICT สพม.29

การดำเนินการ

ดำเนินการเสร็จเรียบร้อย (ระบุรายละเอียด)

ไม่สามารถแก้ไขได้ (ระบุรายละเอียด)

.....

.....

ลงชื่อ.....
วัน.....เดือน.....ปี.....

หมายเหตุ กรณีไม่สามารถดำเนินการแก้ไขเองได้

จัดส่งซ่อมร้านภายนอก

รอสั่งซื้ออุปกรณ์

อื่นๆ.....

.....