

# แบบแจ้งซ่อมบำรุง

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 29

โทรศัพท์ 045422186 โทรสาร 045-422185

วันที่.....เดือน.....ปี.....

## ส่วนที่ 1 สำหรับหน่วยงาน / สถานศึกษา

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 29 / สถานศึกษา.....

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

## รายการที่แจ้งซ่อม

ลำดับที่	รายการแจ้งซ่อม	ประจำอาคาร	ห้อง	อาการ/ใช้การไม่ได้	หมายเหตุ
1.					
2.					
3.					

ผู้รับบริการ

(.....)

## ส่วนที่ 2 ผู้รับงาน

## ส่วนที่ 4 สำหรับผู้ประเมิน

**บันทึกผู้รับงาน**

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

ไม่สามารถซ่อมได้

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

**แบบสอบถามความพึงพอใจต่อการให้บริการ**  
งานซ่อมบำรุง

**วัตถุประสงค์** แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลความพึงพอใจในการให้บริการซ่อมบำรุงนำมาเป็นประโยชน์ในการนำไปปรับปรุงการทำงาน 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)  
.....

ไม่สามารถซ่อมได้(ระบุรายละเอียด)  
.....

ลงชื่อ.....  
วัน.....เดือน.....ปี.....

**หมายเหตุ** กรณีไม่สามารถดำเนินการซ่อมเองได้

จัดส่งซ่อมร้านภายนอก

รอส่งซื้ออุปกรณ์

อื่นๆ.....

.....