

**แบบสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการจัดการเรื่องร้องเรียน
ของสำนักกำกับและตรวจสอบ
ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖**

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับความพึงพอใจที่ตรงกับความเห็นของท่าน

ประเด็นความพึงพอใจในการบริการ	ระดับความพึงพอใจในการให้บริการ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
๑. การให้บริการเป็นไปตามระยะเวลาที่กำหนด					
๒. มีความสุภาพและเต็มใจให้บริการ					
๓. มีความรวดเร็วในการรับเรื่องร้องเรียน					
๔. ให้บริการต่อผู้รับบริการโดยไม่เลือกปฏิบัติ					

ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ใบรับเรื่องร้องเรียนของสำนักกำกับและตรวจสอบ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้อมูลผู้ร้องเรียน

ชื่อ - สกุล ตำแหน่ง

กลุ่มงาน สำนัก

๒. รายละเอียดเกี่ยวกับเรื่องร้องเรียน

.....
.....
.....
.....
.....
.....

๓. วัตถุประสงค์ในการร้องเรียน

.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ร้องเรียน

รับเรื่องร้องเรียน

เลขที่รับ...../..... วัน/เดือน/ปี.....

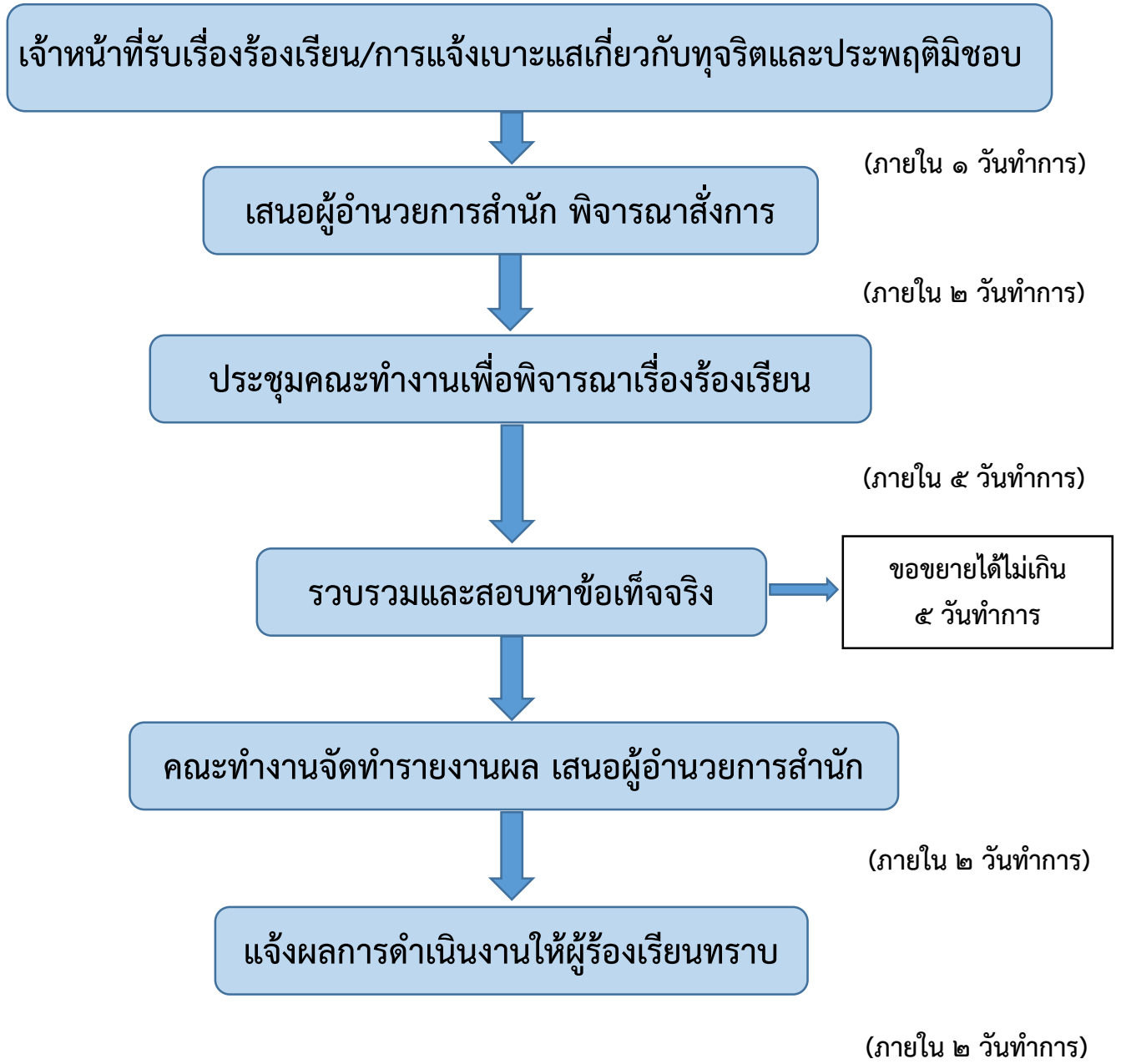
เวลา.....นาฬิกา

ลงชื่อ.....

(นางสาวจิตญาพ นাত্রีชน)

ผู้บังคับบัญชากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป

ขั้นตอนการปฏิบัติ
รับเรื่องร้องเรียน/การแจ้งเบาะแสเกี่ยวกับทุจริตและประพฤติมิชอบ
ของสำนักกำกับและตรวจสอบ



ผู้รับผิดชอบเรื่องร้องเรียน นางสาวทิติญา นาทรีชน ผู้บังคับบัญชากลุ่มงานบริหารงานทั่วไป
โทร. ๐ ๒๘๓๑ ๙๓๒๔