



แบบประเมินความพึงพอใจ  
ในการจัดตั้งหน่วยบริการจัดเก็บภาษี ประจำปี ๒๕๖๒

๑. ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบประเมิน

- ๑.๑ เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
- ๑.๒ อายุ ☐ ต่ำกว่า ๒๕ ปี ☐ ๒๕ - ๓๕ ปี ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....
- ๑.๓ เชื้อชาติ ☐ ไทย ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....
- ๑.๔ สัญชาติ ☐ ไทย ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....
- ๑.๕ ที่อยู่ ☐ หมู่ที่ ๑ ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....
- ๑.๖ ที่ตั้งของกิจการ ☐ หมู่ที่ ๑ ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

| ความเห็นในการติดตามและประเมินผล                             | ระดับความพึงพอใจ |             |          |         |  |
|-------------------------------------------------------------|------------------|-------------|----------|---------|--|
|                                                             | ดีมาก            | พอใจปานกลาง | พอใจน้อย | ไม่พอใจ |  |
| ๒.๑ สถานที่ในการให้บริการ                                   |                  |             |          |         |  |
| ๒.๒ การประสานงานและประชาสัมพันธ์                            |                  |             |          |         |  |
| ๒.๓ ความรวดเร็วในการให้บริการ                               |                  |             |          |         |  |
| ๒.๔ ความตั้งใจและเอาใจใส่ในบริการ                           |                  |             |          |         |  |
| ๒.๕ ความชัดเจนในการชี้แจงรายละเอียดต่างๆ<br>ของงานที่บริการ |                  |             |          |         |  |

๒. กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

๓. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่นๆ

๓.๑ .....

๓.๒ .....

จัดทำโดย ฝ่ายพัฒนารายได้ กองคลัง เทศบาลตำบลปากน้ำท่าเรือ  
 ขอขอบพระคุณทุกท่านที่ตอบแบบประเมินความพึงพอใจ 