

แบบประเมินผลความพึงพอใจในการขอรับบริการการศึกษา ปีการศึกษา 2564
งานบริการนักศึกษา ฝ่ายแนะแนวการศึกษา สำนักบริการการศึกษา มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช

โปรดกรอกข้อความ หรือ ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ในแบบประเมินฯ ตามความเป็นจริงมากที่สุด
เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาการบริการของศูนย์บริการนักศึกษาพิการ ขอขอบพระคุณอย่างยิ่ง

1. นักศึกษา ชาย หญิง อายุ ปี
สาขาวิชา ประเภทความพิการ

ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล ความเกี่ยวข้อง บิดา/มารดา ญาติ เพื่อน อื่นๆ.....

2. การขอรับบริการ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

บริการด้านการเรียน สื่อสิ่งอำนวยความสะดวกทางการเรียน
 เงินอุดหนุนทางการศึกษา การสมัครเป็นนักศึกษา อื่นๆ

3. ความพึงพอใจ

ที่	หัวข้อ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1	เจ้าหน้าที่มีความรู้ความสามารถ					
2	ความเป็นมิตร ความสุภาพเรียบร้อยและความเต็มใจในการให้บริการ					
3	การให้บริการตรงกับความต้องการ					
4	การดูแล เอาใจใส่และการมีจิตสำนึกในการให้บริการ					
5	ความกระตือรือร้นในการให้บริการ					
6	ความสะดวกในการติดต่อขอใช้บริการและให้บริการ					
7	การตรงต่อเวลาและระยะเวลาของการให้บริการ					
8	ความประทับใจของผู้รับบริการ					
9	การให้บริการสื่อ สิ่งอำนวยความสะดวก					
10	บรรยากาศและสถานที่ในการให้บริการ					

4. ข้อเสนอแนะ

.....
.....

ขอขอบคุณทุกท่านที่กรุณากรอกแบบประเมิน
งานบริการนักศึกษาพิการ ฝ่ายแนะแนวการศึกษา สำนักบริการการศึกษา
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช