



## แบบสำรวจความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจของผู้ใช้บริการ

หน่วยงาน : ศูนย์เครื่องมือวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี



ขอความอนุเคราะห์ท่านในการตอบแบบสอบถามความพึงพอใจ/ไม่พึงพอใจของผู้ใช้บริการ เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาปรับปรุงบริการของห้องปฏิบัติการ ซึ่งการตอบแบบสอบถามนี้จะไม่มีการระบุชื่อผู้ตอบแบบสอบถามใดๆทั้งสิ้น ข้อมูลนี้จะถูกเก็บเป็นความลับเฉพาะ ขอความกรุณาตอบให้ตรงกับความเป็นจริงที่สุด

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

## 1. สถานภาพของผู้ใช้บริการ

- ☐ อาจารย์ (Lecturer) ☐ ผู้ช่วยสอน (Teacher Assistant : TA)  
☐ นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา (Graduate) ☐ นักวิจัยหลังปริญญาเอก (Postdoctoral)  
☐ นักศึกษาระดับปริญญาตรี (Bachelor degree) ☐ อื่นๆ.....

## 2. ปัจจุบันสังกัดสำนักวิชา

- ☐ วิศวกรรมศาสตร์ ☐ เทคโนโลยีการเกษตร ☐ เทคโนโลยีสังคม ☐ ทันตแพทยศาสตร์  
☐ วิทยาศาสตร์ ☐ แพทยศาสตร์ ☐ พยาบาลศาสตร์ ☐ สาธารณสุขศาสตร์  
☐ ศาสตร์และศิลป์ดิจิทัล

## 3. ปัจจุบันสังกัดสาขาวิชา (\*จำเป็นโปรดระบุ)

## 4. รูปแบบการเรียน

- ☐ Online ☐ Onsite ☐ Hybrid

## 5. รายวิชาที่ใช้บริการ (\*จำเป็นโปรดระบุ)

## 6. อาคารเครื่องมือที่ใช้บริการ

- ☐ อาคารเครื่องมือ 1 ☐ อาคารเครื่องมือ 2 ☐ อาคารเครื่องมือ 3 ☐ อาคารเครื่องมือ 4  
☐ อาคารเครื่องมือ 5 ☐ อาคารเครื่องมือ 6 ☐ อาคารเครื่องมือ 7 ☐ อาคารเครื่องมือ 9  
☐ อาคารเครื่องมือ 10 ☐ อาคารเครื่องมือ 11 ☐ อาคารเครื่องมือ 12 ☐ อาคารเครื่องมือ 14  
☐ อาคารเครื่องมือ 15 ☐ อาคารเครื่องมือ 16 ☐ อื่นๆ.....

## 7. ประเภทงานที่ใช้บริการ

- ☐ การเรียนการสอน ☐ งานวิจัย ☐ งานบริการวิชาชีพ ☐ อื่นๆ.....

## ส่วนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ

**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ที่ตัวเลขที่ตรงกับระดับความพึงพอใจของท่าน

| ประเด็นที่วัดความพึงพอใจ                                                                     | ระดับความพึงพอใจ |     |         |      |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|---------|------|------------|
|                                                                                              | มากที่สุด        | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
| 1) ด้านกระบวนการให้บริการ/ขั้นตอนการให้บริการ/การประสานงาน                                   | 5                | 4   | 3       | 2    | 1          |
| 2) ด้านการเตรียมความพร้อมของวัสดุอุปกรณ์สำหรับบทปฏิบัติการ                                   | 5                | 4   | 3       | 2    | 1          |
| 3) ด้านความเพียงพอของการให้บริการเครื่องมือ                                                  | 5                | 4   | 3       | 2    | 1          |
| 4) ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก (สถานที่ ฯลฯ)                                                      | 5                | 4   | 3       | 2    | 1          |
| 5) ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ (การแก้ปัญหาเฉพาะหน้า, ความเต็มใจในการให้บริการ)              | 5                | 4   | 3       | 2    | 1          |
| 6) ด้านทักษะการใช้เครื่องมือของเจ้าหน้าที่ผู้ดูแลห้องปฏิบัติการ                              | 5                | 4   | 3       | 2    | 1          |
| 7) ท่านมีความเชื่อมั่นทางด้านความปลอดภัยจากการใช้ห้องปฏิบัติการของศูนย์เครื่องมือฯ ในระดับใด | 5                | 4   | 3       | 2    | 1          |



ส่วนที่ 3 ความไม่พึงพอใจ (หากเลือกตอบไม่พึงพอใจโปรดระบุความไม่พึงพอใจพร้อมข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง)

1. ด้านกระบวนการและขั้นตอน.....  
.....
2. ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ.....  
.....
3. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก (สถานที่).....  
.....
4. ด้านคุณภาพการให้บริการ.....  
.....
5. ด้านอื่นๆ.....  
.....

➤ ข้อคิดเห็น/เสนอแนะอื่นๆ

1. ....  
.....
2. ....  
.....
3. ....  
.....

**\*\*โปรดปิดฉีกหลังจากที่ท่านกรอกข้อมูลในแบบสอบถามเรียบร้อยแล้ว**