



8. ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารของเทศบาลจากสื่อใด

- หนังสือพิมพ์                       วิทยุ                                       ป้ายคัทเอ้าท์
- แผ่นพับ ใบปลิว                       ผู้นำชุมชน                               รถแห่ประชาสัมพันธ์
- ป้ายอักษรไฟวิ่ง                       อื่นๆ.....

ส่วนที่ 3 ท่านมีระดับความพึงพอใจต่อการบริการของเทศบาลนครเชียงใหม่มากน้อยเพียงใด

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องสี่เหลี่ยมหน้าคำตอบ

**ด้านการให้บริการของเทศบาล**

ท่านมาติดต่อกับแผนกใดในหน่วยงานของเทศบาลและโดยรวมมีความพึงพอใจต่อการบริการที่ได้รับมากน้อยเพียงใด

	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่พอใจ
<b>กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</b>					
<input type="checkbox"/> การกำจัดมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> การบำบัดน้ำเสีย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> การบริการสาธารณสุข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> การส่งเสริมสุขภาพและสิ่งแวดล้อม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>กองการศึกษา</b>					
<input type="checkbox"/> งานโรงเรียนประกอบด้วยงานโรงเรียนของเทศบาลทั้ง 11 แห่ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> งานกิจการศาสนา การส่งเสริมประเพณีทางศาสนาของไทย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> งานส่งเสริมประเพณี ศิลปวัฒนธรรม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> งานกีฬาและนันทนาการของเด็กและเยาวชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> งานกิจกรรมเด็กและเยาวชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>กองการช่าง</b>					
<input type="checkbox"/> การบำรุงรักษาทางและสะพาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> งานสถานที่และไฟฟ้าสาธารณะ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> งานสัญญาณไฟและเครื่องหมายจราจร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> งานขออนุญาตแบบอาคาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> งานควบคุมอาคาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>กองคลังและสำนักปลัด</b>					
<input type="checkbox"/> การทำบัตรประชาชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> การแจ้งเกิด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ระดับความพึงพอใจ

	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่พอใจ
<input type="checkbox"/> การแจ้งตาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> การแจ้งย้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> งานภาษีโรงเรือนและที่ดิน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ภาษีป้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> อกรฆ่าสัตว์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> งานพัฒนาชุมชน การจัดสรรงบประมาณ ในการจัดตั้งและดูแลชุมชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> งานสังคมสงเคราะห์ การจัดสรรงบประมาณอุดหนุนชุมชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> งานสวัสดิภาพเด็กและเยาวชนการให้ความรู้ และจัดกิจกรรมที่เป็นประโยชน์แก่เด็กและเยาวชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

กรุณาระบุระดับความพึงพอใจของท่านที่มีต่อหน่วยงานที่ท่านมาติดต่อ

ด้านบริการ

	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่พอใจ
1. ความพึงพอใจในท่านต่อความสะดวกที่ได้รับจากหน่วยงานที่ติดต่อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ความพึงพอใจของท่านต่อประเภทของบริการที่ตรงกับ ความต้องการของท่าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ความพึงพอใจต่อช่วงเวลาในการให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ความพึงพอใจต่อความหลากหลายของประเภทบริการที่ท่านให้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ด้านค่าธรรมเนียม

1. ความเหมาะสมของค่าธรรมเนียมที่เรียกเก็บ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ความชัดเจนของค่าธรรมเนียม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. อื่น ๆ .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ระดับความพึงพอใจ

## ด้านสถานที่ของหน่วยงานงานที่ให้บริการ

	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่พอใจ
1. ความพึงพอใจต่อความกว้างขวางของสถานที่ที่เข้ารับบริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ความพึงพอใจต่อความสะอาดของหน่วยงานที่ท่านติดต่อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ความพึงพอใจต่อจำนวนที่นั่งในห้องที่ติดต่อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ความพึงพอใจต่อความเพียงพอของจำนวนห้องน้ำในหน่วยงานที่ติดต่อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ความพึงพอใจต่อความสะอาดของห้องน้ำในหน่วยงานที่ติดต่อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ความพึงพอใจต่อสถานที่ตั้งของหน่วยงานที่ให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ความพึงพอใจต่อจำนวนของที่จอดรถ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ความพึงพอใจต่อเส้นทางเข้าออกของหน่วยงานที่ท่านติดต่อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ความพึงพอใจต่อจำนวนสถานที่(แห่ง)ของหน่วยงานที่ให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ความพึงพอใจต่อความชัดเจนของป้ายแสดงที่ตั้งของแต่ละหน่วยงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. อื่นๆ(โปรดระบุ) .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ด้านการติดต่อสื่อสาร หรือการแจ้งข่าวสาร

1. ความพึงพอใจต่อการเผยแพร่ข่าวสารทางป้ายกั้นเข้าที่ของเทศบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ความพึงพอใจต่อการเผยแพร่ข่าวสารของเทศบาลผ่านทางวิทยุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ความพึงพอใจต่อการเผยแพร่ข่าวสารทางแผ่นพับใบปลิว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ความพึงพอใจต่อการเผยแพร่ข่าวสารทางอักษรไฟวิ่ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ความพึงพอใจต่อการกระจายข่าวสารอย่างทั่วถึงของเทศบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ความพึงพอใจต่อความทันสมัยของข่าวสารข้อมูล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ความพึงพอใจต่อความสะดวกในการติดต่อผ่านทางโทรศัพท์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ความพึงพอใจต่อการเผยแพร่ข่าวสารทางรถบริการประชาสัมพันธ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ความพึงพอใจต่อการเผยแพร่ข่าวสารทางหนังสือพิมพ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. อื่นๆ.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ระดับความพึงพอใจ

ด้านพนักงานที่ให้บริการ

มากที่สุด    มาก    น้อย    น้อยที่สุด    ไม่พอใจ

1. ความพึงพอใจต่อการแต่งกายของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ
2. ความพึงพอใจต่อความเต็มใจในการให้บริการ
3. ความพึงพอใจต่อจำนวนเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ
4. ความพึงพอใจต่อความรู้ความชำนาญในการให้บริการของเจ้าหน้าที่
5. ความพึงพอใจต่อการเอาใจใส่ท่านของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ
6. ความพึงพอใจต่อความรวดเร็วในการให้บริการ
7. ความพึงพอใจต่อความซื่อสัตย์ เชื่อถือได้ของเจ้าหน้าที่
8. ความพึงพอใจต่อความรับผิดชอบของเจ้าหน้าที่
9. ความพึงพอใจต่อความสุภาพของการให้บริการ
10. ความพึงพอใจต่อความเข้าใจในความต้องการของท่าน
11. ความพึงพอใจต่อความสามารถในการแก้ปัญหา
12. ความพึงพอใจต่อการสื่อสารที่ใช้คำพูดเข้าใจง่าย
13. ความพึงพอใจต่อความถูกต้องของการให้บริการ
14. ความพึงพอใจต่อการรับฟังความคิดเห็นของท่าน
15. อื่นๆ (โปรดระบุ).....

ด้านอุปกรณ์ที่ให้บริการ

1. ความพึงพอใจต่อความทันสมัยของอุปกรณ์ที่ให้บริการ
2. ความพึงพอใจต่อความสะดวกของอุปกรณ์ที่ให้บริการ
3. ความพึงพอใจต่อความสะอาดของอุปกรณ์
4. ความพึงพอใจต่อจำนวนและความเพียงพอของอุปกรณ์
5. ความพึงพอใจต่อความเพียงพอของกลุ่มสายโทรศัพท์
6. ความพึงพอใจต่อความเป็นระเบียบของอุปกรณ์
7. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ด้านขั้นตอนที่ให้บริการ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่พอใจ
1. ความพึงพอใจต่อความสะดวกของขั้นตอนในการรับบริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ความพึงพอใจต่อความรวดเร็วในการให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ความพึงพอใจต่อความถูกต้องของขั้นตอนการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ความพึงพอใจต่อความไม่ซ้ำซ้อนในขั้นตอนการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ความพึงพอใจต่อช่วงเวลาในการให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 4 ท่านมีระดับปัญหาต่อการบริการของเทศบาลนครเชียงใหม่มากน้อยเพียงใด  
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องสี่เหลี่ยมหน้าคำตอบ

กรุณาระบุระดับปัญหาของท่านที่มีต่อหน่วยงานที่ท่านมาติดต่อ

ด้านบริการ	ระดับของปัญหา				
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่มีปัญหา
1. ความไม่สะดวกที่ได้รับจากหน่วยงานที่ติดต่อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ปัญหาของท่านต่อประเภทของบริการที่ไม่ตรงกับความต้องการของท่าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ปัญหาต่อความล่าช้าในการให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ปัญหาต่อความไม่หลากหลายของประเภทบริการที่ได้รับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ปัญหาต่อความไม่ถูกต้องของเอกสารที่ให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ด้านค่าธรรมเนียม					
1. ปัญหาด้านความไม่เหมาะสมของค่าธรรมเนียมที่เรียกเก็บ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ปัญหาด้านความไม่ถูกต้องของค่าธรรมเนียม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ปัญหาด้านความไม่ถูกต้องในการคิดภาษี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ปัญหาด้านความไม่ถูกต้องในการคิดค่าปรับ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. อื่น ๆ .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ด้านสถานที่ของหน่วยงานงานที่ให้บริการ	ระดับปัญหา				
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่มีปัญหา
1. ปัญหาด้านความคับแคบของสถานที่ที่เข้ารับบริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ปัญหาด้านความไม่สะอาดของหน่วยงานที่ท่านติดต่อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ปัญหาด้านความไม่เพียงพอของจำนวนที่นั่งในห้องที่ติดต่อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ปัญหาด้านความไม่เพียงพอของจำนวนห้องน้ำในหน่วยงานที่ติดต่อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ปัญหาด้านความไม่สะอาดของห้องน้ำในหน่วยงานที่ติดต่อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ปัญหาความไม่พึงพอใจต่อสถานที่ตั้งของหน่วยงานที่ให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ปัญหาด้านความไม่เพียงพอของจำนวนของที่จอดรถ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ปัญหาด้านความไม่พึงพอใจต่อเส้นทางเข้าออกของหน่วยงานที่ท่านติดต่อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ปัญหาต่อจำนวนจุดหรือช่องของหน่วยงานที่ให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ปัญหาด้านความไม่ชัดเจนของป้ายแสดงที่ตั้งของแต่ละหน่วยงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. อื่นๆ(โปรดระบุ).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### ด้านการติดต่อสื่อสารหรือการแจ้งข่าวสาร

1. ปัญหาต่อการเข้าใจยากของข่าวสารของเทศบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ปัญหาต่อความไม่ทันข่าวสารของเทศบาล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ปัญหาด้านความไม่ถูกต้องของการเผยแพร่ข่าวสาร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ปัญหาด้านข่าวสารน้อยเกินไป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ปัญหาด้านการติดต่อทางโทรศัพท์ด้านการติดต่อยาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ปัญหาด้านการไม่รับโทรศัพท์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ปัญหาต่อความไม่สะดวกในการติดต่อผ่านทางโทรศัพท์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. อื่น ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ด้านพนักงานที่ให้บริการ	ระดับของปัญหา				
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	ไม่มีปัญหา
1. ความไม่พึงพอใจต่อการแต่งกายของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ความไม่พึงพอใจต่อความไม่เต็มใจในการให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ความไม่พึงพอใจต่อจำนวนเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ความไม่พึงพอใจต่อความไม่ชำนาญในการให้บริการของเจ้าหน้าที่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ความไม่พึงพอใจต่อการละเลยท่านของเจ้าหน้าที่ที่ให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ความไม่พึงพอใจต่อความล่าช้าในการให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ความไม่พึงพอใจต่อความไม่ซื่อสัตย์ เชื่อถือได้ของเจ้าหน้าที่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ความไม่พึงพอใจต่อความไม่รับผิดชอบของเจ้าหน้าที่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ความไม่พึงพอใจต่อความไม่สุภาพของการให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ความไม่พึงพอใจต่อความไม่ถูกต้องของการให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ความไม่พึงพอใจต่อการไม่รับฟังความคิดเห็นของท่าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ด้านอุปกรณ์ที่ให้บริการ</b>					
1. ความไม่พึงพอใจต่อความดีสำมยของอุปกรณ์ที่ให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ความไม่พึงพอใจต่อความไม่สะดวกของอุปกรณ์ที่ให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ความไม่พึงพอใจต่อความไม่สะอาดของอุปกรณ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ความไม่พึงพอใจต่อจำนวนและความไม่เพียงพอของอุปกรณ์ ที่ให้บริการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ความไม่พึงพอใจต่อความไม่เพียงพอของคู่มือโทรศัพท์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ความไม่พึงพอใจต่อความไม่เป็นระเบียบของอุปกรณ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## ระดับของปัญหา

## ด้านขั้นตอนที่ให้บริการ

มากที่สุด    มาก    น้อย    น้อยที่สุด    ไม่มีปัญหา

- |  |                          |                          |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ความไม่พึงพอใจต่อความไม่สะดวกของขั้นตอนในการรับบริการ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ความไม่พึงพอใจต่อความล่าช้าในการให้บริการ             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ความไม่พึงพอใจต่อความไม่ถูกต้องของขั้นตอนการทำงาน     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ความไม่พึงพอใจต่อความซ้ำซ้อนในขั้นตอนการทำงาน         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ความไม่พึงพอใจต่อขั้นตอนช่วงเวลาในการให้บริการ        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## ท่านมีความพึงพอใจต่อด้านต่างๆของบริการในระดับใด

- |                            |                          |                          |                          |                          |                          |
|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. ด้านบริการ              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ด้านค่าธรรมเนียม        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ด้านสถานที่ให้บริการ    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ด้านการติดต่อสื่อสาร    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ด้านพนักงานที่ให้บริการ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ด้านอุปกรณ์ที่ให้บริการ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. ด้านขั้นตอนในการบริการ  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**ปัญหาที่พบจากการใช้บริการของเทศบาลนครเชียงใหม่**

1. ปัญหาที่ท่านได้รับจากการรับบริการในครั้งนี้คือ

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

2. ปัญหาที่ท่านเคยพบจากการให้บริการของเทศบาลคือ

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

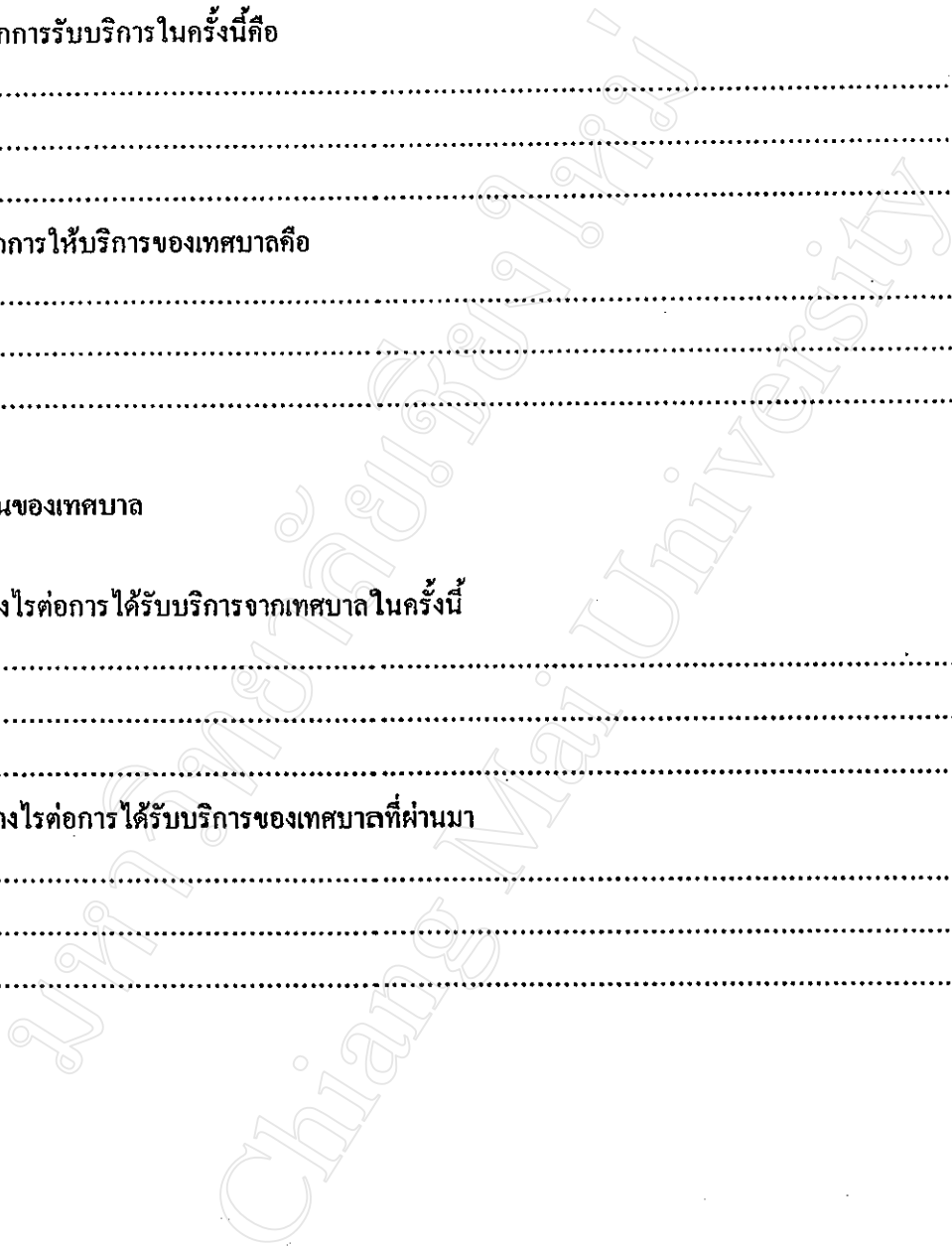
**ข้อเสนอแนะในการทำงานของเทศบาล**

1. ท่านมีข้อเสนอแนะอย่างไรต่อการได้รับบริการจากเทศบาลในครั้งนี้

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

2. ท่านมีข้อเสนอแนะอย่างไรต่อการได้รับบริการของเทศบาลที่ผ่านมา

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



## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นายณัฐวุฒิ พิริยะจีระอนันต์
วัน เดือน ปีเกิด	9 กุมภาพันธ์ 2513
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนยุพราชวิทยาลัย สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี บริหารธุรกิจบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ปีการศึกษา 2536
ประวัติการทำงาน	ปี 2541-2543 เลขานุการนายกเทศมนตรีนครเชียงใหม่ ปี 2544- ปัจจุบัน ผู้ช่วยดำเนินงานสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร จังหวัดเชียงใหม่