

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับฟังการประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

การประชุมสภา สมัยสามัญ/วิสามัญ สมัยที่ \_\_\_\_\_ ครั้งที่ \_\_\_\_\_ ประจำปี พ.ศ.๒๕๖

วันที่ \_\_\_\_\_ เวลา \_\_\_\_\_ น.

ณ ห้องประชุมสภาองค์การบริหารส่วนจังหวัดสตูล

ข้อมูลทั่วไป เพศ  ชาย  หญิง

อายุ  อายุต่ำกว่า ๒๕ ปี  ๒๕-๓๕ ปี  ๓๖-๔๕ ปี  ๔๕ ปีขึ้นไป

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ความพึงพอใจในการประชุมสภา อบจ.สตูล	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (๕)	มาก (๔)	ปานกลาง (๓)	น้อย (๒)	น้อยที่สุด (๑)
<b>๑. ด้านการต้อนรับและการลงชื่อ</b>					
๑.๑ การต้อนรับของเจ้าหน้าที่					
๑.๒ การอำนวยความสะดวกในการลงชื่อ					
<b>๒. ด้านรูปแบบการจัดประชุมสภา</b>					
๒.๑ การจัดสถานที่การประชุมสภา					
๒.๒ การนำเสนอข้อมูลทางจอภาพ					
๒.๓ ระบบเสียง					
๒.๔ ระยะเวลาของแต่ละวาระในการประชุมสภา					
<b>๓. ด้านเอกสาร และกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ การประชุมสภา</b>					
๓.๑ เอกสารประกอบการประชุมสภา ครบถ้วนตามระเบียบวาระ					
๓.๒ กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ภายในห้องประชุมสภา					
<b>๔. ด้านเจ้าหน้าที่ภายในห้องประชุมสภา</b>					
๔.๑ ความเพียงพอของเจ้าหน้าที่					
๔.๒ ความสุภาพเรียบร้อยและความเต็มใจของเจ้าหน้าที่					
๔.๓ การแต่งกาย					
๔.๔ ความสามารถ ความรวดเร็วและความถูกต้องของเจ้าหน้าที่					
<b>๕. ด้านบริการ</b>					
เครื่องดื่ม					
<b>๖. ด้านการป้องกันโรคโควิด ๑๙</b>					
วิธีการป้องกันโรคโควิด ๑๙					

๗. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....  
 .....