



หน่วยงาน : ฝ่ายความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

F-TES-072 (V001 ; 07-10-2016)

บันทึก : แบบประเมินความพึงพอใจในการได้รับงานสนับสนุนด้านความปลอดภัย
และอาชีวอนามัย

| หน่วยงาน: | | ดีมาก | ดี | พอใช้ | ต้องปรับปรุง | ไม่เกี่ยวข้อง |
|--|----------|-------|----|-------|--------------|---------------|
| วัน: | สถานที่: | | | | | |
| 1. การตรงต่อเวลาของเจ้าหน้าที่ | | | | | | |
| 2. ความรู้ความสามารถของเจ้าหน้าที่ | | | | | | |
| 3. ความพร้อมของเครื่องมือและอุปกรณ์ | | | | | | |
| 4. ปริมาณทรัพยากรทั้งจำนวนบุคลากร และอุปกรณ์เหมาะสมต่อการสนับสนุนการปฏิบัติงาน | | | | | | |
| 5. ผลลัพธ์หรือประสิทธิภาพของการให้บริการและสนับสนุนกิจกรรม | | | | | | |
| 6. ภาพรวมของการให้บริการและการสนับสนุน | | | | | | |

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....