



แบบสอบถามความพึงพอใจในการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตของสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสตูล
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.

วัน/เดือน/ปี เรื่องที่มาขอใช้บริการ.....

ข้อชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย / ในข้อที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

๑. เพศ ๑) ชาย ๒) หญิง
๒. อายุ ๑) ๒๐-๓๐ ปี ๒) ๓๑-๔๐ ปี ๓) ๔๑-๕๐ ปี ๔) ๕๑-๖๐ ปี ๕) ๖๐ปีขึ้นไป
๓. ระดับการศึกษาสูงสุด
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ๑) ประถมศึกษา | <input type="checkbox"/> ๒) มัธยมศึกษาตอนต้น/ตอนปลาย/เทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> ๓) ปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ๔) สูงกว่าปริญญาตรี |
๔. อาชีพของผู้มารับบริการ
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ๑) เกษตรกร/องค์กรเกษตรกร | <input type="checkbox"/> ๒) ผู้ประกอบการ/กิจการส่วนตัว |
| <input type="checkbox"/> ๓) พนักงาน/ลูกจ้างหน่วยงานรัฐ | <input type="checkbox"/> ๔) ข้าราชการ/องค์กรอิสระ/รัฐวิสาหกิจ |
| <input type="checkbox"/> ๕) อื่นๆ โปรดระบุ | |

แบบสอบถามความพึงพอใจในการรับเรื่องร้องเรียนการทุจริตสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสตูล ประจำปี พ.ศ.

ท่านต้องการให้หน่วยงานประสานเรื่องร้องเรียนภายในกี่วัน

- ๓ วัน
- ๔ วัน
- ๕ วัน
- ๖ วัน
- ๗ วัน

ท่านพึงพอใจในช่องทางรับเรื่องร้องเรียนของสำนักงานศึกษาธิการจังหวัดสตูลหรือไม่

- น้อยที่สุด
- น้อย
- ปานกลาง
- มาก
- มากที่สุด

