

แบบแสดงความคิดเห็นการบริการสำหรับผู้รับบริการ

ศูนย์วิจัยและพัฒนาประมงน้ำจืดสุพรรณบุรี

เรียน ผู้รับบริการห้องปฏิบัติการวิเคราะห์สารตกค้าง

กรุณาส่งแบบสอบถามและส่งกลับทางไปรษณีย์ หรือทางโทรสารหมายเลข 035-440257 เพื่อเป็นประโยชน์แก่ทางห้องปฏิบัติการในการนำข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของท่านไปปรับปรุงการให้บริการทดสอบต่อไป

ผู้รับบริการกรอก ว/ด/ป ที่กรอก/...../.....

1. รายละเอียดของผู้รับบริการ

ชื่อ.....นามสกุล.....
 ตำแหน่ง.....สถานที่ทำงาน.....
 โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ที่	การประเมินผลการให้บริการ	5 ดีมาก	* 4 ดี	* 3 ปานกลาง	* 2 น้อย	* 1 น้อยที่สุด
1	ความสะดวกในการติดต่อประสานงาน					
2	การรับตัวอย่าง					
3	การให้บริการของเจ้าหน้าที่รับตัวอย่าง					
4	ระยะเวลาในการแจ้งผลการทดสอบ					

* ถ้าให้คะแนนน้อยกว่า 5 กรุณาระบุเหตุผล.....

2. ข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

ลงนามผู้รับบริการ.....
 (.....)
/...../.....

สำหรับหัวหน้าห้องปฏิบัติการ
 ข้อคิดเห็น / การดำเนินการ

.....

ลงนามหัวหน้าห้องปฏิบัติการ.....
 (.....)
/...../.....