|  |
| --- |
| ขอความอนุเคราะห์ท่านในการตอบแบบสอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการ โดยให้ข้อมูลที่ตรงกับความเป็นจริงที่สุด ซึ่งข้อมูลในแบบสอบถามนี้จะถูกเก็บเป็นความลับและไม่มีผลกระทบใดๆ ต่อผู้ตอบทั้งสิ้น ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาปรับปรุงบริการของศูนย์เครื่องมือศาลายาต่อไป  1 จาก 2 |
| **โปรดทำเครื่องหมาย** ✓  **ในช่อง** ❑  **ที่ตรงกับตัวท่าน**  **ชื่อ.................................... นามสกุล.........................................เบอร์โทรศัพท์..............................อีเมลล์...............................................**  **เครื่องมือที่ใช้บริการ...............................................................................................................................................................................** |
| **ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม** |
| 1.1 ระดับการศึกษา  ❒ ต่ำกว่าปริญญาตรี ❒ ปริญญาตรี ❒ ปริญญาโท ❒ ปริญญาเอก  1.2 หน่วยงานที่สังกัด  ❒ ภาควิชา...............................................................คณะ/สถาบัน……………………..……………….......................ม.มหิดล  ❒ หน่วยงานราชการ (โปรดระบุ) ...........................................................................................................................................  ❒ บริษัทเอกชน (โปรดระบุ )..................................................................................................................................................  1.3 สถานะภาพ  ❒ นักศึกษา (❒ ป. ตรี ❒ ป.โท ❒ ป.เอก) ❒ อาจารย์  ❒ นักวิจัย/นักวิทยาศาสตร์ /ผู้ช่วยวิจัย ❒ เจ้าหน้าที่ภาคเอกชน ตำแหน่ง ...............................................  ❒ บุคคลทั่วไป ❒ อื่นๆ (โปรดระบุ)............................ |
| **ส่วนที่ 2 ข้อมูลการใช้บริการ** |
| 2.1 วัตถุประสงค์ของการใช้เครื่องมือที่ศูนย์เครื่องมือศาลายา  ❒ การเรียนการสอน ❒ งานวิจัย ❒ วิทยานิพนธ์ ❒ อื่นๆ (โปรดระบุ)......................................  2.2 ท่านรู้จักศูนย์เครื่องมือศาลายาจากช่องทางใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  ❒ เคยใช้บริการมาก่อน ❒ คณะ/ภาควิชา ❒ มีผู้แนะนำ(โปรดระบุ)..............................................................  ❒ เว็บไซต์ของมหาวิทยาลัย ❒ Facebook ❒ โปสเตอร์/แผ่นพับ  ❒ อื่นๆ (โปรดระบุ)................................  2.3 เหตุผลที่ท่านเลือกใช้บริการศูนย์เครื่องมือศาลายา (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)  ❒ ขั้นตอนการให้บริการมีความสะดวก ❒ ผู้ให้บริการมีความชำนาญ ❒ อัตราค่าบริการ  ❒ เครื่องมือ เช่น ประสิทธิภาพและความหลากหลายของเครื่องมือ เป็นต้น ❒ สถานที่ตั้งใกล้ เดินทางสะดวก ❒ อื่นๆ (โปรดระบุ).............................................  2.4 บริการด้านอื่นๆที่ท่านต้องการให้มีเพิ่มเติม  ❒ รับวิเคราะห์ตัวอย่าง(โปรดระบุ)...........................................................................................................................................  ❒ อบรมเทคนิคการใช้เครื่องมือ(โปรดระบุ)..............................................................................................................................  ❒ อื่นๆ (โปรดระบุ)................................................................................................................................................................  2.5 ท่านจะกลับมาใช้บริการศูนย์เครื่องมือศาลายา อีกหรือไม่  ❒ ใช่ ❒ ไม่ เพราะ(โปรดระบุ)............................................ |
| \*\*\* โปรดกรอกข้อมูลตามความเป็นจริง เพื่อการพัฒนาและปรับปรุงประสิทธิภาพการดำเนินการ และปรับปรุงบริการให้เหมาะสมเพิ่มขึ้น |

| **ส่วนที่ 3 ความพึงพอใจต่อการใช้บริการ โปรดให้คะแนนตามระดับความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ**  **คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ⭘ ที่ตัวเลขที่ตรงกับระดับความพึงพอใจของท่าน ซึ่งแบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้** | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็นที่วัดความพึงพอใจ** | **ระดังความพึงพอใจ** | | | | | **ไม่แสดงความคิดเห็น** |
| **มากที่สุด** | **มาก** | **ปานกลาง** | **น้อย** | **น้อยที่สุด** |
| **1. ด้านขั้นตอน กระบวนการใช้บริการศูนย์เครื่องมือศาลายา** | | | | | | |
| 1.1) การเข้าถึงการใช้บริการสะดวกและรวดเร็ว ติดต่อขอใช้เครื่องมือได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีการประชาสัมพันธ์อย่างทั่วถึง | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 1.2) ขั้นตอนการขอใช้บริการมีความสะดวกและรวดเร็ว | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 1.3) ขั้นตอนการจัดเก็บอัตราค่าบริการ การชำระค่าบริการ มีความสะดวกและรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 1.4 ความเหมาะสมของอัตราค่าบริการ/อัตราค่าวิเคราะห์ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| **2. ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ** | | | | | | |
| 2.1) มีใจรักในการให้บริการ (Service Mind) ตอบข้อซักถามได้ชัดเจน เข้าใจง่าย มีความสุภาพกับผู้ใช้บริการ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 2.2) เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 2.3) มีความรู้ และความสามารถเกี่ยวกับเครื่องมือ และให้คำแนะนำในการใช้  เครื่องมือได้อย่างถูกต้อง | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 2.4) นักวิทยาศาสตร์สามารถช่วยเหลือ/ให้ความรู้/ บริการด้วยความเต็มใจ สุภาพ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| **3. ด้านเครื่องมือและห้องปฏิบัติการ** | | | | | | |
| 3.1) ความสะอาด ความเป็นระเบียบของห้องปฏิบัติการ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 3.2) ความพร้อมของเครื่องมือในการทำการวิจัย | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 3.3) ความเพียงพอของเครื่องมือในการทำการวิจัย | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 3.4) ความพร้อมของคู่มือ/คำแนะนำ ประกอบการใช้งานเครื่องมือ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| 3.5) คำแนะนำ/ชี้แจง/ กฎ กติกา ในการใช้งานเครื่องมือ/ห้องปฏิบัติการ | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |
| **4. ภาพรวมทั้งหมดของการให้บริการ** | | | | | | |
| 4.1) ความพึงพอใจในการใช้บริการโดยภาพรวมของศูนย์เครื่องมือศาลายา | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 | 0 |

**ข้อเสนอแนะและความเห็นต่อการใช้บริการ**

**.....................................................................................................................................................................................................**

2 จาก 2

**.....................................................................................................................................................................................................**