

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๕๖/๓๕๖



สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
ถนนดำรง ภูเก็ต ๘๓๐๐๐

๑๕ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง สํารวจความพึงพอใจ ความไม่พึงพอใจ และความต้องการในการให้บริการฯ ของศูนย์บริการประชาชน
สำนักอํานวยการ สป. กระทรวงศีกษาธิการ

เรียน ผู้อํานวยการ กศน.อำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย หนังสือสำนักงาน กศน. ที่ ศธ ๐๒๑๐.๑๑๘/๑๕๕๖ ลงวันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๓

ด้วยสำนักงาน กศน.ได้ขอความอนุเคราะห์ให้ข้าราชการและบุคลากรทางการศึกษาในสังกัด
ตอบแบบสำรวจความพึงพอใจ ความไม่พึงพอใจ และความต้องการในการให้บริการฯ ของศูนย์บริการ
ประชาชน สำนักอํานวยการ สป. กระทรวงศีกษาธิการ โดยให้สแกน QR Code เพื่อตอบแบบสำรวจฯ
ดังกล่าว

ในการนี้ สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ตจึงขอให้ท่าน / ข้าราชการครูและบุคลากรทางการ
ศีกษาในสังกัดของท่าน (เฉพาะข้าราชการเท่านั้น พนักงานราชการและบุคลากรอื่นไม่ต้องตอบ) สแกน
QR Code เพื่อตอบแบบสำรวจฯ ภายในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดําเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางคนึงนิจ เกตุแก้ว)

ผู้อํานวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต

งานบุคลากร

โทร. ๐ ๗๖๒๒ ๑๘๐๑

โทรสาร ๐ ๗๖๒๒ ๓๓๐๘

E – Mail : pentlak@phuket.nfe.go.th



สำนักงาน กศน.จังหวัดภูเก็ต
 เลขทะเบียนรับ. : 1015
 วันที่ ๑๓ เม.ย. ๒๕๖๓
 เวลา

ที่ ศธ ๐๒๑๐.๑๑๘/๑๕๕๖

ถึง หน่วยงาน/สถานศึกษาทุกแห่งในสังกัด สำนักงาน กศน.

พร้อมนี้ สำนักงาน กศน. โดยกลุ่มการเจ้าหน้าที่ ขอส่งสำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวง
 ศึกษาธิการ ที่ ศธ ๐๒๐๑.๖/๕๗๗๔ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๓ เรื่อง สำรองความพึงพอใจ ความไม่พึงพอใจ
 และความต้องการ ความคาดหวังต่อการให้บริการเกี่ยวกับกระบวนการ รับเรื่องร้องเรียนของศูนย์บริการประชาชน
 สำนักอำนวยการ สป. ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (ครั้งที่ ๑) มาเพื่อโปรดทราบ และขอความอนุเคราะห์
 ผู้รับบริการตอบแบบสำรวจความพึงพอใจตามแบบที่แนบมาพร้อมนี้ ทางออนไลน์ที่เว็บไซต์ www.moe.go.th
 หัวข้อประชาสัมพันธ์ หรือ <http://gg.gg/h1lo5> ภายในวันที่ ๕ พฤษภาคม ๒๕๖๓

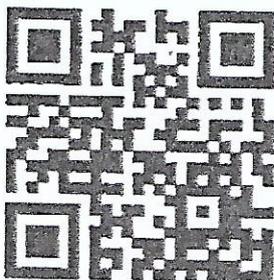


กลุ่มการเจ้าหน้าที่
 ฝ่ายบริหารงานทั่วไป
 โทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๐ ๒๙๒๖
 โทรสาร ๐ ๒๒๒๘ ๗๙๙๘

- ทราบ
 - NOM อ. 1 เม.ย. ๒๕๖๓ ส.ร.เนนพ

ma
 ๑๔ เม.ย. ๒๕๖๓

แบบสำรวจความพึงพอใจ



1107 cvb.ทท

<input type="checkbox"/> รอง ผอ	<input type="checkbox"/> วาตรี
<input checked="" type="checkbox"/> ใหญ่สภกษณ์	<input type="checkbox"/> พชริ
<input type="checkbox"/> สมจิต	<input type="checkbox"/> ศรีรัช
<input type="checkbox"/> พชวิรินทร์	<input type="checkbox"/> จุฬิษกรณ์
<input checked="" type="checkbox"/> ส.อ.อ. 1	<input type="checkbox"/> สุพัชรา
<input type="checkbox"/> สภกษณ์	<input type="checkbox"/> รชต
<input type="checkbox"/> เรวดี	<input type="checkbox"/> บำเพ็ญ
<input type="checkbox"/> อำนวย	<input type="checkbox"/>
<i>[Signature]</i> รอง ผอ.	
.....ผอ.	
วันที่...../...../.....	

(ตองฉทพ.ร.ท.ท)