



แบบประเมินความพึงพอใจในการใช้บริการของศูนย์การเรียนรู้ปฏิบัติการพยาบาล
(Learning Resource Center : LRC)
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยแม่โจ้

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้ใช้ในการประเมินความพึงพอใจในการใช้บริการห้องปฏิบัติการทางการพยาบาล ให้ท่านทำ
เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่าน

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

อาจารย์ นักศึกษา (รหัส/ชั้นปี)..... อื่น ๆ.....
ลักษณะการให้บริการ (การให้บริการ/ยืม-คืน/งานบริการอื่น ๆ)
ระหว่างวันที่.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการให้บริการ

ข้อคำถาม	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
สถานที่					
1. ความสะอาด และความเป็นระเบียบเรียบร้อย					
2. ความปลอดภัยในการใช้งาน					
3. จัดวางอุปกรณ์ภายในห้องปฏิบัติการพยาบาลสะดวกต่อ การหยิบใช้งาน					
วัสดุ/อุปกรณ์					
4. มีจำนวนเพียงพอ					
5. มีความพร้อมในการใช้งาน					
6. มีความทันสมัย					
ระบบสารสนเทศ					
7. การขอใช้ห้อง สะดวก และเข้าถึงง่าย					
8. การขอยืมและคืน วัสดุ/อุปกรณ์ สะดวก และเข้าถึงง่าย					
9. การค้นหารายการวัสดุ / อุปกรณ์ เพื่อยืมและคืน ได้ง่าย สะดวกต่อการใช้งาน					
การบริการของเจ้าหน้าที่					
10. มีความตั้งใจในการให้บริการ และอัธยาศัยดี					
11. อธิบายและตอบข้อสงสัยได้					

ข้อเสนอแนะอื่นๆ เพื่อนำมาปรับปรุงในการจัดครั้งต่อไป

.....
.....