



# บัตรแสดงความคิดเห็นสำหรับลูกค้า ( Customer Comment Card )

หน่วยงาน.....

ชื่อผู้ประเมิน.....

เบอร์โทรศัพท์.....

CYP GROUP ใ้ขอความร่วมมือให้ผู้ประเมินผลการปฏิบัติงานให้คะแนนตามระดับความพึงพอใจ เพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาการให้บริการที่มีประสิทธิภาพที่ดีที่สุด

ที่	รายการที่ต้องประเมิน	ระดับความพึงพอใจ											
		ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ธ.ค.	ก.ย.	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ก.
1	ความพึงพอใจในการให้บริการ												
1.1	ความถูกต้องในการให้ข้อมูล	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
1.2	ความถูกต้องครบถ้วนในการลงเวลาบันทึก	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
1.3	ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
1.4	ความรวดเร็วในการให้บริการต่างๆ	3	3	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3
1.5	แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้อย่างเหมาะสม	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3
2	ความพึงพอใจในด้านพฤติกรรมบุคคล												
2.1	ความตั้งใจปฏิบัติงานอย่างเต็มความสามารถ	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2.2	มีจิตสำนึกการให้บริการ (service mind) มีมนุษยสัมพันธ์ มีน้ำใจ	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2.3	มีความซื่อสัตย์	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2.4	การตรงต่อเวลา	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2.5	การแต่งกายสะอาด เรียบร้อย ถูกต้องตามแบบฟอร์มของบริษัทฯ	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3
	รวม	29	29	18	27	30	31	31	32	36	37	39	40
	ผู้ประเมิน	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ	สมิ

ระดับความพอใจ

4 ดีมาก

3 ดี

2 พอใช้

1 ปรับปรุง