

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

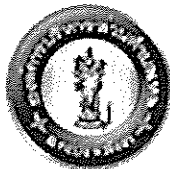
อนุมัติตามที่เสนอ

(ลงชื่อ).....



(นายสมชาย ทิพย์พิมล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเหลล



โครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

๑. หลักการและเหตุผล

โรคพิษสุนัขบ้า เป็นโรคติดต่อชนิดสัตว์ติดคนที่มีอันตรายและน่าสะพรึงกลัวเป็นอย่างยิ่ง คนหรือสัตว์ที่เป็นโรคนี้แล้วไม่มีทางรักษาให้หายได้ผู้ป่วยทุกรายจะต้องเสียชีวิต ถึงแม้ว่าในช่วงหลายปีที่ผ่านมาได้พยายามกำจัดโรคนี้ให้หมดไป แต่ก็ยังไม่ประสบความสำเร็จ และภายหลังได้มีพระบรมราชโองการให้ประกาศใช้ "พระราชบัญญัติโรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ. ๒๕๓๕" มีผลทำให้สถิติของผู้เสียชีวิตจากโรคพิษสุนัขบ้าลดลงอย่างต่อเนื่อง แต่ก็ตาม แต่ในการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้ายังคงมีอยู่เพื่อกำจัดโรคนี้ให้หมดไป เพื่อบรรลุเป้าหมายดังกล่าวจึงมีโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศ.ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี และทุกกิจกรรมจะต้องอาศัยความร่วมมือร่วมใจกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภายใต้กรอบของกฎหมายที่กำหนดไว้ เช่น การสร้างภูมิโรคจากการให้วัคซีน การลดจำนวนสุนัขจรจัด การควบคุมอัตราการเกิดของสุนัขเลี้ยงและแมว การให้ความรู้ประชาชน และประกาศใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะองค์การบริหารส่วนตำบลซึ่งมีหน้าที่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ (และแก้ไขเพิ่มเติมจนถึงฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๔๖) มาตรา ๖๗ (๓) ที่กำหนดให้องค์การบริหารส่วนตำบลมีหน้าที่ต้องทำในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เรื่องการป้องกันและระงับโรคติดต่อ

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล ร่วมกับปศุสัตว์อำเภอเกาะปง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะดำเนินโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อเป็นการป้องกันและระงับโรคที่เกิดจากสัตว์ ในพื้นที่ตำบลเหล

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้สุนัขและแมวในพื้นที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าอย่างทั่วถึงและครอบคลุม

๒.๒ เพื่อสร้างความเข้าใจให้ประชาชนทุกคน มีพฤติกรรมความเสี่ยงสุนัขและแมว ที่ถูกต้องและมีความปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า

๒.๓ เพื่อส่งเสริมบทบาทความร่วมมือระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับหน่วยงานภายนอก

๓. กลุ่มเป้าหมาย

สุนัขและแมว อายุตั้งแต่ ๒ เดือนขึ้นไปในเขตตำบลเหล ทั้ง ๖ หมู่บ้าน ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ รวบรวมข้อมูลจากการสำรวจจำนวนสัตว์เลี้ยงภายในเขตตำบลเหล

๔.๒ ติดต่อประสานงานกับสำนักงานปศุสัตว์อำเภอเกาะปงเพื่อขอสนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงาน

๔.๓ ดำเนินการจัดซื้อวัคซีน เข็มฉีดยา กระบอกรัดเข็มฉีดยา และวัสดุที่เกี่ยวข้อง

๔.๔ จัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อออกให้บริการประชาชนในพื้นที่

๔.๕ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่โครงการทราบ

๔.๖ ดำเนินงานตามโครงการ

๔.๗ สรุปและรายงานผลการดำเนินงานหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ

๕. สถานที่ดำเนินการ

หมู่ที่ ๑ ถึง หมู่ที่ ๖ ตำบลเทล (ตามตารางแผนปฏิบัติงาน)

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

๑๖ มีนาคม - ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

- ๗.๑ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเทล
- ๗.๒ สำนักงานปศุสัตว์อำเภอกะบง
- ๗.๓ คณะกรรมการหมู่บ้าน/ชุมชนและ อาสาปศุสัตว์ ในเขตตำบลเทล

๘. งบประมาณ

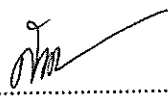
จากข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แผนงานสาธารณสุข งานศูนย์บริการสาธารณสุข โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและการคุมกำเนิดในสัตว์ องค์การบริหารส่วนตำบลเทล เป็นจำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท โดยมีรายการดังนี้

๘.๑	วัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้า จำนวน ๕๐๐ โด๊ส ราคาโด๊สละ ๓๐ บาท	เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท
๘.๒	กระบอกฉีดยา ขนาด ๓ มล. ๖ กล้อง	เป็นเงิน ๒,๔๐๐ บาท
๘.๓	เข็มฉีดยา ขนาด ๒๒ x ๑ นิ้ว ๖ กล้อง	เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
๘.๔	ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ขนาด ๑.๒๐ x ๒.๐๐ เมตร	เป็นเงิน ๔๘๐ บาท
๘.๕	ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด	เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
		<u>รวม ๒๐,๖๘๐ บาท</u>

***ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยจ่ายได้

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

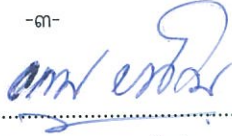
- ๙.๑ ไม่มีสุนัขเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า และสุนัขได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าได้ ร้อยละ ๙๐
- ๙.๒ ประชาชนมีความเข้าใจและให้ความสำคัญในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
- ๙.๓ สามารถป้องกันการระบาดของโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ตำบลเทลได้
- ๙.๔ เป็นพื้นที่ปลอดพิษสุนัขบ้าตามหลักเกณฑ์การสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า

(ลงชื่อ)..........ผู้เขียน/ผู้เสนอโครงการ


(นายสิทธิชัย เพ็งจาร์ส)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ รักษาราชการแทน

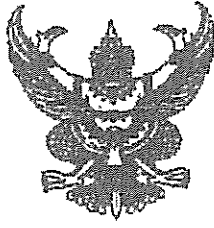
หัวหน้าสำนักปลัด

(ลงชื่อ)..........ผู้เห็นชอบโครงการ
(นายอุดม จรเงิน)

นายช่างโยธาชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเหล

(ลงชื่อ)..........ผู้อนุมัติโครงการ
(นายสมชาย ทิพย์พิมล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเหล



ประกาศจังหวัดพียงง

เรื่อง กำหนดเขตท้องที่ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่สัตว์ควบคุม โดยไม่มีค่าธรรมเนียม

เพื่อให้การป้องกันการเกิดและแพร่โรคพิษสุนัขบ้า ทั้งในสัตว์และคนเกิดประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น จึงเป็นการสมควรกำหนดเขตท้องที่ ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่สัตว์ควบคุม โดยไม่ต้องเสียค่าธรรมเนียม

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติโรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ.๒๕๓๕ จังหวัดพียงง จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ กำหนดให้เขตท้องที่จังหวัดพียงง เป็นเขตท้องที่ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่สัตว์ควบคุมโดยไม่มีเสียค่าธรรมเนียม ตามอัตราตามที่กฎหมายกำหนด ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ข้อ ๒ ให้เจ้าของสัตว์ควบคุม นำสัตว์ควบคุมที่มีอายุตั้งแต่ ๒ เดือนขึ้นไป ไปรับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ตามวัน เวลา และสถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปศุสัตว์อำเภอ ปศุสัตว์จังหวัด กำหนด ซึ่งจะได้ประกาศให้ทราบต่อไป

การฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ณ สถานที่ของเจ้าของสัตว์ควบคุม ให้ถือว่าเป็นการฉีดวัคซีน ณ สถานที่ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ปศุสัตว์อำเภอ และปศุสัตว์จังหวัด กำหนดตามวรรคแรก

ข้อ ๓ ให้ผู้ฉีดวัคซีน มอบเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ และใบรับรองการฉีดวัคซีนให้แก่เจ้าของสัตว์ควบคุม เพื่อแสดงว่าสัตว์ควบคุมได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าแล้ว

เจ้าของสัตว์ควบคุมต้องแสดงเครื่องหมายประจำตัวสัตว์ที่ได้รับไว้ที่ตัวสัตว์ เพื่อให้เห็นได้อย่างชัดเจนตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในใบรับรองการฉีดวัคซีน

ข้อ ๔ ประกาศนี้ ให้ใช้เฉพาะกรณีการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้แก่สัตว์ควบคุม โดยสัตวแพทย์หรือผู้ได้รับมอบหมายจากสัตวแพทย์ ซึ่งปฏิบัติงานในหน้าที่ตามกฎหมายที่กำหนดไว้

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้ เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายจำเริญ ทิพญพงศ์ธาดา)

ผู้ว่าราชการจังหวัดพียงง

กำหนดการ

ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปี 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง

จังหวัดพังงา

.....

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล ร่วมกับปศุสัตว์อำเภอกะปง จัดทำโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าในสุนัขและแมว ประจำปี 2564 ระหว่างวันที่ 21 - 23 เมษายน 2564 ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่บ้านทุกหมู่บ้าน เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงที่จะเกิดโรคพิษสุนัขบ้า โดยมีกำหนดการฉีดวัคซีนตามวัน เวลา และสถานที่ ดังนี้

วัน เวลา ที่ฉีดวัคซีน	พื้นที่ ดำเนินการ	สถานที่ฉีดวัคซีน	เวลา	หมายเหตุ
21 เมษายน 2564	หมู่ที่ 1	ศาลาอเนกประสงค์หมู่บ้าน หมู่ที่ 1 บ้านนงฮุก	09.00 - 12.00 น.	
	หมู่ที่ 4	ศาลาอเนกประสงค์หมู่บ้าน หมู่ที่ 4 บ้านช้างเขือ	13.00 - 16.00 น.	
22 เมษายน 2564	หมู่ที่ 5	ศาลาอเนกประสงค์หมู่บ้าน หมู่ที่ 5 บ้านเล็ดดอก	09.00 - 12.00 น.	
	หมู่ที่ 3	ศาลาอเนกประสงค์หมู่บ้าน หมู่ที่ 3 บ้านในเหล	13.00 - 16.00 น.	
23 เมษายน 2564	หมู่ที่ 6	ศาลาอเนกประสงค์หมู่บ้าน หมู่ที่ 6 บ้านสายปึงหนิง	09.00 - 12.00 น.	
	หมู่ที่ 2	ศาลาอเนกประสงค์หมู่บ้าน หมู่ที่ 2 บ้านปากเหล	13.00 - 16.00 น.	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล โทร ๐ ๗๖๔๕ ๕๗๖๖

ที่ พง ๗๕๕๐๑/

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอรายงานผลการดำเนินการโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเหล

เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเหลได้ตั้งงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แผนงานสาธารณสุข งานศูนย์บริการสาธารณสุข หมวดค่าใช้สอย ประเภทรายจ่าย เกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายหมวดอื่นๆ โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและการ คุมกำเนิดในสัตว์ จำนวน ๓๐,๐๐๐ บาท นั้น

ข้อเท็จจริง

สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหลได้ดำเนินการโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษ สุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ โดยดำเนินการให้บริการ ณ ศาลาอเนกประสงค์ประจำหมู่บ้านทั้งหกหมู่บ้านของตำบลเหล

ข้อเสนอเพื่อทราบ

สำนักงานปลัด ได้ดำเนินการโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ แล้วเสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินการ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมา พร้อมบันทึกข้อความนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(ลงชื่อ).....

(นายสิทธิชัย เฟ็งจำรัส)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ รักษาราชการแทน
หัวหน้าสำนักงานปลัด

ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล



(ลงชื่อ).....

(นายอุดม จรเงิน)

นายช่างโยธาชำนาญงาน รักษาราชการแทน
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล



(ลงชื่อ).....



(นายสมชาย ทิพย์พิมล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเหลล

โครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

๑. หลักการและเหตุผล

โรคพิษสุนัขบ้า เป็นโรคติดต่อชนิดสัตว์ติดคนที่มีอันตรายและน่าสะพรึงกลัวเป็นอย่างยิ่ง คนหรือสัตว์ที่เป็นโรคนี้นี้แล้วไม่มีทางรักษาให้หายได้ผู้ป่วยทุกรายจะต้องเสียชีวิต ถึงแม้ว่าในช่วงหลายปีที่ผ่านมาได้พยายามกำจัดโรคนี้นี้ให้หมดไป แต่ก็ยังไม่ประสบความสำเร็จ และภายหลังได้มีพระบรมราชโองการให้ประกาศใช้ " พระราชบัญญัติโรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ. ๒๕๓๕ " มีผลทำให้สถิติของผู้เสียชีวิตจากโรคพิษสุนัขบ้าลดลงอย่างต่อเนื่องแล้วก็ตาม แต่ในการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคพิษสุนัขบ้ายังคงมีอยู่เพื่อกำจัดโรคนี้นี้ให้หมดไป เพื่อบรรลุเป้าหมายดังกล่าวจึงมีโครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า ตามพระปณิธาน ศ.ดร.สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี และทุกกิจกรรมจะต้องอาศัยความร่วมมือร่วมใจกันระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ภายใต้กรอบของกฎหมายที่กำหนดไว้ เช่น การสร้างภูมิโรคจากการให้วัคซีน การลดจำนวนสุนัขจรจัด การควบคุมอัตราการเกิดของสุนัขเลี้ยงและแมว การให้ความรู้ประชาชน และประกาศใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยเฉพาะองค์การบริหารส่วนตำบลซึ่งมีหน้าที่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสภาพตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ (และแก้ไขเพิ่มเติมจนถึงฉบับที่ ๕ พ.ศ. ๒๕๔๖) มาตรา ๖๗ (๓) ที่กำหนดให้องค์การบริหารส่วนตำบลมีหน้าที่ต้องทำในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล เรื่องการป้องกันและระงับโรคติดต่อ

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล ร่วมกับปศุสัตว์อำเภอเกาะปรง และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจะดำเนินโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า เพื่อเป็นการป้องกันและระงับโรคที่เกิดจากสัตว์ ในพื้นที่ตำบลเหล

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้สุนัขและแมวในพื้นที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าอย่างทั่วถึงและครอบคลุม

๒.๒ เพื่อสร้างความเข้าใจให้ประชาชนทุกคน มีพฤติกรรมและการเลี้ยงสุนัขและแมว ที่ถูกต้องและมีความปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า

๒.๓ เพื่อส่งเสริมบทบาทความร่วมมือระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับหน่วยงานภายนอก

๓. กลุ่มเป้าหมาย

สุนัขและแมว อายุตั้งแต่ ๒ เดือนขึ้นไปในเขตตำบลเหล ทั้ง ๖ หมู่บ้าน ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

๔. วิธีดำเนินการ

๔.๑ รวบรวมข้อมูลจากการสำรวจจำนวนสัตว์เลี้ยงภายในเขตตำบลเหล

๔.๒ ติดต่อประสานงานกับสำนักงานปศุสัตว์อำเภอเกาะปรงเพื่อขอสนับสนุนบุคลากรในการดำเนินงาน

๔.๓ ดำเนินการจัดซื้อวัคซีน เข็มฉีดยา กระบอกฉีดยา และวัสดุที่เกี่ยวข้อง

๔.๔ จัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อออกให้บริการประชาชนในพื้นที่

๔.๕ ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนในพื้นที่โครงการทราบ

๔.๖ ดำเนินงานตามโครงการ

๔.๗ สรุปและรายงานผลการดำเนินงานหลังจากเสร็จสิ้นโครงการ

๕. สถานที่ดำเนินการ

หมู่ที่ ๑ ถึง หมู่ที่ ๖ ตำบลเหล (ศาลาอเนกประสงค์ของแต่ละหมู่บ้าน)

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

๑๖ เมษายน - ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

๗. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๗.๑ สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง - สำนักงานปศุสัตว์อำเภอกะปง

- คณะกรรมการหมู่บ้าน/ชุมชนและ อาสาปศุสัตว์ ในเขตตำบลเหล

๘. งบประมาณ (สรุปค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการ)

จากข้อบัญญัติงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ แผนงานสาธารณสุข งานศูนย์บริการสาธารณสุข โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าและการคุมกำเนิดในสัตว์ องค์การบริหารส่วนตำบลเหล เป็นจำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐ บาท

งบประมาณที่ใช้จ่ายจริง แบ่งเป็น

๘.๑ วัคซีนป้องกันพิษสุนัขบ้า จำนวน ๕๐๐ โด๊ส ราคาโด๊สละ ๓๐ บาท

เป็นเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท

๘.๒ กระบอกฉีดยา ขนาด ๓ มล. ๖ กล้อง กล้องละ ๓๐๐ บาท

เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

๘.๓ เข็มฉีดยา ขนาด ๒๒ x ๑ นิ้ว ๖ กล้อง กล้องละ ๒๐๐ บาท

เป็นเงิน ๑,๒๐๐ บาท

๘.๔ ค่าป้ายประชาสัมพันธ์ ขนาด ๑.๒๐ x ๒.๐๐ เมตร

เป็นเงิน ๔๘๐ บาท

รวมค่าใช้จ่ายทั้งสิ้น เป็นเงิน ๑๘,๔๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

งบประมาณคงเหลือ ๑๑,๕๒๐ บาท

๙. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๙.๑ ไม่มีสุนัขและแมวเสียชีวิตด้วยโรคพิษสุนัขบ้า และได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าได้ ร้อยละ ๙๐

๙.๒ ประชาชนมีความปลอดภัยจากโรคพิษสุนัขบ้า เข้าใจและให้ความสำคัญในการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

๙.๓ สามารถป้องกันการระบาดของโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่ตำบลเหลได้

๙.๔ เป็นพื้นที่ปลอดพิษสุนัขบ้าตามหลักเกณฑ์การสร้างพื้นที่ปลอดโรคพิษสุนัขบ้า

สรุปผลการดำเนินงาน

โครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ องค์การบริหารส่วนตำบลเหล ดำเนินการฉีดวัคซีนในระหว่างวันที่ ๑๙ - ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔ ณ ศาลาอเนกประสงค์หมู่บ้านของแต่ละหมู่บ้าน โดยสำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล ร่วมกับเจ้าหน้าที่ปศุสัตว์อำเภอกะปงและอาสาปศุสัตว์ตำบลเหล ซึ่งมีประชาชนนำสุนัขและแมวมารับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ตามรายละเอียด ดังนี้

สรุปจำนวนสัตว์ที่ได้รับบริการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ลำดับที่	หมู่ที่	จำนวนสุนัข (ตัว)	จำนวนแมว (ตัว)	สัตว์อื่น (ตัว)	รวม (ตัว)
๑.	ม.๑ บ้านนกกอก	๒๙	๑๔	-	๓๓
๒.	ม.๒ บ้านปากเหล	๑๙	๓๓	-	๕๒
๓.	ม.๓ บ้านในเหล	๕๘	๓๓	-	๙๑
๔.	ม.๔ บ้านข้างเขือ	๑๑๒	๖๑	๑ (ขะนี)	๑๗๔
๕.	ม.๕ บ้านเลือดตอก	๔๔	๔๔	-	๘๘
๖.	ม.๖ บ้านสายปี่หนัง	๙๔	๙๔	-	๑๘๘
รวม		๓๕๖	๒๗๙	๑	๖๓๖

เป้าหมาย (ตัวชี้วัด)

ตัวชี้วัด	รายละเอียด	ค่าเป้าหมาย (จากการสำรวจ)	หน่วยนับ
เชิงปริมาณ	ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้าให้กับสุนัขและแมว อายุตั้งแต่ ๒ เดือนขึ้นไป	๖๖๗	ตัว
เชิงคุณภาพ	การเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่	๐	ครั้ง

ผลสำเร็จที่ปฏิบัติได้ตามตัวชี้วัด

กลุ่มเป้าหมาย	จำนวนเป้าหมาย	จำนวนจริง (ที่ฉีดได้)	ร้อยละ
๑. สุนัขและแมว	๖๖๗	๖๓๖	๙๕.๓๕
๒. การเกิดโรคพิษสุนัขบ้าในพื้นที่	๐	๐	ครั้ง

ภาพถ่ายประกอบโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

๑. ภาพถ่ายป้ายโครงการ



๒. ภาพถ่ายวัสดุ อุปกรณ์





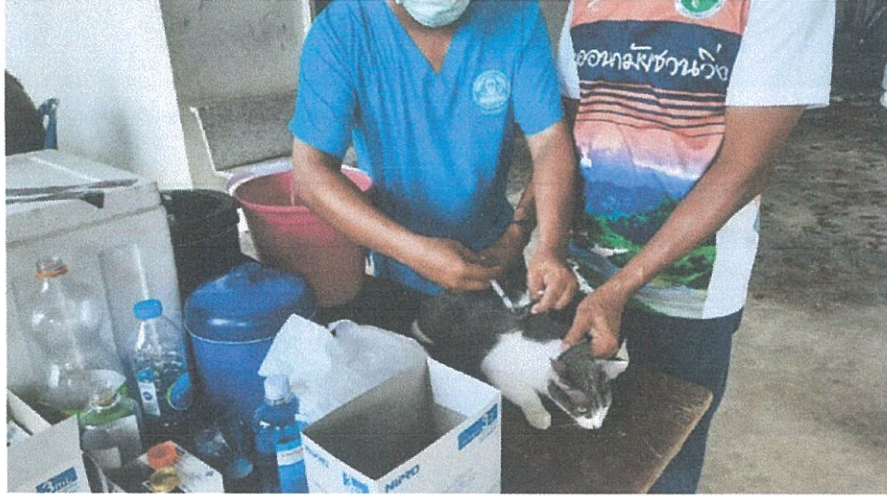
๓. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า บ้านนกกอก หมู่ ๑



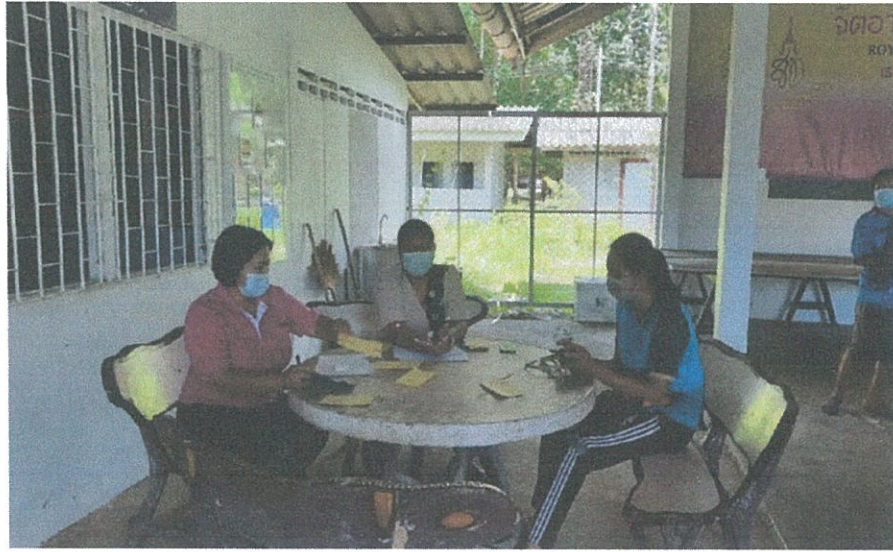


๔. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า บ้านปากทะเล หมู่ ๒





๕. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า บ้านโนนเหล็ก หมู่ ๓

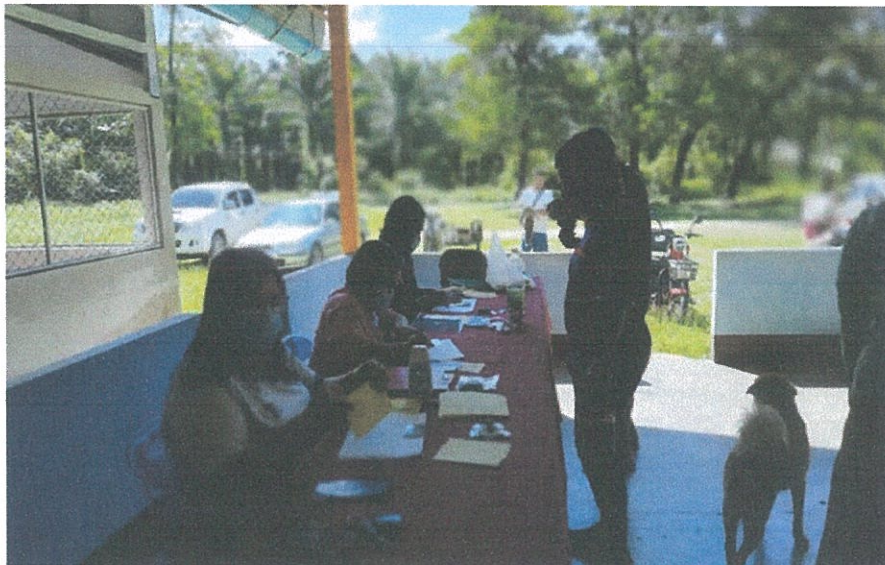


๖. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า บ้านช้างเชือก หมู่ ๔





๗. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า บ้านเล็ดตอก หมู่ ๕





๘. ฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า บ้านสายปี่หนึ่ง หมู่ ๖







๙. รายงานผลความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ โครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

หลักการและเหตุผล

โครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า เป็นโครงการที่จัดทำขึ้นเพื่อเป็นการป้องกันและระงับโรคที่เกิดจากสัตว์ในพื้นที่ตำบลเหล ซึ่งจะมีการประเมินผลความพึงพอใจ โดยวิธีการสุ่มแจกแบบสอบถามจากผู้ให้นำสัตว์มาใช้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ตามวัน เวลา และสถานที่ที่กำหนด มาใช้วัดผลความสำเร็จของการดำเนินโครงการ และสรุปผลการประเมินเสนอต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเหล

วัตถุประสงค์

๑. ประเมินความพึงพอใจด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ
๒. ประเมินความพึงพอใจด้านช่องทางการให้บริการ
๓. ประเมินความพึงพอใจด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ
๔. ประเมินความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวก
๕. เพื่อทราบข้อเสนอแนะในการให้บริการ
๖. เพื่อนำข้อเสนอแนะมาพิจารณา ปรับปรุงแก้ไข

วิธีการดำเนินงาน

๑. เก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อประเมินความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ
 - ๑.๑ สุ่มแจกแบบสอบถามความพึงพอใจ ซึ่งแบ่งเป็น ๓ ตอน ดังนี้
 - ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป
 - ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจในการให้บริการ
 - ตอนที่ ๓ ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ
 - ๑.๒ เกณฑ์การให้คะแนน
 - ๕ คะแนน หมายถึง มากที่สุด
 - ๔ คะแนน หมายถึง มาก
 - ๓ คะแนน หมายถึง ปานกลาง
 - ๒ คะแนน หมายถึง น้อย
 - ๑ คะแนน หมายถึง น้อยที่สุด
๒. วิเคราะห์ผลข้อมูลจากแบบประเมิน
๓. รายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูล และสรุปผลการประเมิน
๔. การพิจารณาข้อเสนอแนะ และการปรับปรุงแก้ไข

การวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบประเมิน

การประเมินผลความพึงพอใจต่อการให้บริการในการดำเนินโครงการครั้งนี้ ใช้วิธีการประเมินจากการสร้างแบบสอบถามและใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูล โดยข้อมูลที่ได้มี ดังนี้

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

จำแนกตามเพศ

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	๓๐	๕๐
หญิง	๓๐	๕๐
รวม	๖๐	๑๐๐

ระดับอายุเฉลี่ยของผู้ประเมิน เฉลี่ยที่อายุ ๔๕.๖๕ ปี

จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ประถมศึกษา	๒๕	๔๑.๖๗
มัธยมศึกษาตอนต้น	๑๒	๒๐
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	๑๒	๒๐
อนุปริญญา	๕	๘.๓๓
ปริญญาตรี	๖	๑๐
สูงกว่าปริญญาตรี	-	-
รวม	๖๐	๑๐๐

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ

กระบวนการขั้นตอนการให้บริการ	จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม (คน)					รวม
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	
๑.มีการให้บริการดีตัวคั่นอย่างสม่ำเสมอ	๓๕	๒๓	๒	-	-	๖๐
๒.การให้บริการรวดเร็วทันเวลา	๓๑	๒๗	๑	๑	-	๖๐
๓.มีการทำทะเบียนประวัติการดีตัวคั่น	๓๔	๒๔	๒	-	-	๖๐

คิดเป็นร้อยละ

ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ	ระดับความพึงพอใจ (ร้อยละ)					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	รวม
๑.มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	๕๘.๓๓	๓๘.๓๓	๓.๓๔	-	-	๑๐๐
๒.การให้บริการรวดเร็วทันเวลา	๕๑.๖๗	๔๕.๐๐	๑.๖๖	๑.๖๗	-	๑๐๐
๓.มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีน	๕๖.๖๖	๔๐.๐๐	๓.๓๔	-	-	๑๐๐

ด้านช่องทางการให้บริการ

ด้านช่องทางการให้บริการ	จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม (คน)					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	รวม
๑.ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	๒๘	๒๙	๓	-	-	๖๐
๒.มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียด	๒๗	๓๒	๑	-	-	๖๐
๓.วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	๒๙	๒๗	๔	-	-	๖๐

คิดเป็นร้อยละ

ด้านช่องทางการให้บริการ	ระดับความพึงพอใจ (ร้อยละ)					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	รวม
๑.ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	๔๖.๖๗	๔๘.๓๓	๕.๐๐	-	-	๑๐๐
๒.มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียด	๔๕.๐๐	๕๓.๓๓	๑.๖๗	-	-	๑๐๐
๓.วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	๔๘.๓๓	๔๕.๐๐	๖.๖๗	-	-	๑๐๐

ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ	จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม (คน)					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	รวม
๑.เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	๓๔	๒๕	๑	-	-	๖๐
๒.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	๓๕	๒๔	๑	-	-	๖๐
๓.เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	๓๓	๒๔	๓	-	-	๖๐
๔.เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	๓๑	๒๖	๓	-	-	๖๐

คิดเป็นร้อยละ

ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ	ระดับความพึงพอใจ (ร้อยละ)					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	รวม
๑.เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	๕๖.๖๗	๔๑.๖๗	๑.๖๖	-	-	๑๐๐
๒.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	๕๘.๓๔	๔๐	๑.๖๖	-	-	๑๐๐
๓.เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	๕๕	๔๐	๕	-	-	๑๐๐
๔.เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	๕๑.๖๗	๔๓.๓๓	๕	-	-	๑๐๐

ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก

ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก	จำนวนผู้ตอบแบบสอบถาม (คน)					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	รวม
๑.อุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนมีคุณภาพดี	๓๓	๒๖	๑	-	-	๖๐
๒.วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	๓๒	๒๗	๑	-	-	๖๐
๓.สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	๓๗	๒๑	๒	-	-	๖๐

คิดเป็นร้อยละ

ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก	ระดับความพึงพอใจ (ร้อยละ)					
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	รวม
๑.อุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนมีคุณภาพดี	๕๕.๐๐	๔๓.๓๓	๑.๖๗	-	-	๑๐๐
๒.วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	๕๓.๓๓	๔๕.๐๐	๑.๖๗	-	-	๑๐๐
๓.สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	๖๑.๖๗	๓๕.๐๐	๓.๓๓	-	-	๑๐๐

รายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูล และสรุปผลการประเมิน

๑. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามเพศ

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	๓๐	๕๐
หญิง	๓๐	๕๐
รวม	๖๐	๑๐๐

ผลการวิเคราะห์พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามเพศชายและหญิงมีจำนวนเท่ากัน คิดเป็นร้อยละ ๕๐

จำนวนและร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถาม จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ประถมศึกษา	๒๕	๔๑.๖๗
มัธยมศึกษาตอนต้น	๑๒	๒๐
มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.	๑๒	๒๐
อนุปริญญา	๕	๘.๓๓
ปริญญาตรี	๖	๑๐
สูงกว่าปริญญาตรี	-	๐
รวม	๖๐	๑๐๐

ผลการวิเคราะห์พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามระดับการศึกษา ส่วนใหญ่อยู่ในระดับประถมศึกษา จำนวน ๒๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๑.๖๗ รองลงมาอยู่ในระดับการศึกษามัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน ๑๒ คน และระดับการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. จำนวน ๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๐ และน้อยที่สุดอยู่ในระดับการศึกษานุปริญญา จำนวน ๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๘.๓๓ ส่วนระดับการศึกษาสูงกว่าปริญญาตรี ไม่มีผู้ตอบแบบสอบถาม คิดเป็นร้อยละ ๐

๒. ผลการวิเคราะห์ระดับความพึงพอใจ

การแปลความหมายของระดับความพึงพอใจ ใช้เกณฑ์การแปลความหมายจากค่าเฉลี่ย ดังนี้

๑.๐๐ - ๑.๙๙	หมายถึง	มีความพึงพอใจระดับน้อยที่สุด
๒.๐๐ - ๒.๙๙	หมายถึง	มีความพึงพอใจระดับน้อย
๓.๐๐ - ๓.๙๙	หมายถึง	มีความพึงพอใจระดับปานกลาง
๔.๐๐ - ๔.๙๙	หมายถึง	มีความพึงพอใจระดับมาก
๕.๐๐	หมายถึง	มีความพึงพอใจระดับมากที่สุด

การแปลความหมายของระดับความพึงพอใจ ใช้เกณฑ์การแปลความหมายจากร้อยละ ดังนี้

ต่ำกว่าร้อยละ ๖๐	หมายถึง	มีความพึงพอใจน้อยที่สุด
ร้อยละ ๖๐ - ๖๙	หมายถึง	มีความพึงพอใจน้อย
ร้อยละ ๗๐ - ๗๙	หมายถึง	มีความพึงพอใจปานกลาง
ร้อยละ ๘๐ - ๘๙	หมายถึง	มีความพึงพอใจมาก
ร้อยละ ๙๐ - ๑๐๐	หมายถึง	มีความพึงพอใจมากที่สุด

ตอนที่ ๓ ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

ระดับความพึงพอใจ

มากที่สุด	ได้ ๕ คะแนน
มาก	ได้ ๔ คะแนน
ปานกลาง	ได้ ๓ คะแนน
น้อย	ได้ ๒ คะแนน
น้อยที่สุด	ได้ ๑ คะแนน

ผลการประเมินความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ โครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษ
สุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ มีดังนี้

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. จำนวนประชากรที่ทำแบบสอบถาม จำนวน ๖๐ คน

๑.๑ เพศ ชาย จำนวน ๓๐ คน

เพศ หญิง จำนวน ๓๐ คน

๑.๒ อายุ จำนวนอายุของผู้ตอบแบบสอบถามรวม ๒,๗๓๙ ปี เฉลี่ย ๔๕.๖๕ ปี

๑.๓ การศึกษา ระดับประถมศึกษา จำนวน ๒๕ คน
ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น จำนวน ๑๒ คน
ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. จำนวน ๑๒ คน
ระดับอนุปริญญา จำนวน ๕ คน
ระดับปริญญาตรี จำนวน ๖ คน
ระดับสูงกว่าปริญญาตรี จำนวน - คน

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเทล

ข้อที่	ประเด็นความพึงพอใจ	ระดับความคิดเห็น					ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ	ร้อยละ
		พอใจมากที่สุด ๕	พอใจมาก ๔	พอใจปานกลาง ๓	พอใจน้อย ๒	พอใจน้อยที่สุด ๑		
๑.	ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ						๔.๕๒	๙๐.๓๓
๑)	มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	๓๕ (๕๘.๓๓)	๒๓ (๓๘.๓๓)	๒ (๓.๓๔)	๐	๐	๔.๕๕	๙๑.๐๐
๒)	การให้บริการรวดเร็วทันเวลา	๓๓ (๕๑.๖๗)	๒๗ (๔๕.๐๐)	๑ (๑.๖๖)	๑ (๑.๖๗)	๐	๔.๕๗	๘๙.๓๓
๓)	มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีน	๓๔ (๕๖.๖๖)	๒๔ (๔๐.๐๐)	๒ (๓.๓๔)	๐	๐	๔.๕๓	๙๐.๖๗
๒.	ด้านช่องทางการให้บริการ						๔.๕๒	๘๘.๔๔
๑)	ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	๒๘ (๔๖.๖๗)	๒๙ (๔๘.๓๓)	๓ (๕.๐๐)	๐	๐	๔.๕๒	๘๘.๓๓
๒)	มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียด	๒๗ (๔๕.๐๐)	๓๒ (๕๓.๓๓)	๑ (๑.๖๗)	๐	๐	๔.๕๓	๘๘.๖๗
๓)	วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	๒๙ (๔๘.๓๓)	๒๗ (๔๕.๐๐)	๔ (๖.๖๗)	๐	๐	๔.๕๒	๘๘.๓๓
๓.	ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ						๔.๕๒	๙๐.๔๑
๑)	เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	๓๔ (๕๖.๖๗)	๒๕ (๔๑.๖๗)	๑ (๑.๖๖)	๐	๐	๔.๕๕	๙๑.๐๐
๒)	เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	๓๕ (๕๘.๓๔)	๒๔ (๔๐.๐๐)	๑ (๑.๖๖)	๐	๐	๔.๕๗	๙๑.๓๓
๓)	เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	๓๓ (๕๕.๐๐)	๒๔ (๔๐.๐๐)	๓ (๕.๐๐)	๐	๐	๔.๕๐	๙๐.๐๐
๔)	เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	๓๑ (๕๑.๖๗)	๒๖ (๔๓.๓๓)	๓ (๕.๐๐)	๐	๐	๔.๕๗	๘๙.๓๓
๔.	ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก						๔.๕๕	๙๐.๘๙
๑)	อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	๓๓ (๕๕.๐๐)	๒๖ (๔๓.๓๓)	๑ (๑.๖๗)	๐	๐	๔.๕๓	๙๐.๖๗
๒)	วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	๓๒ (๕๓.๓๓)	๒๗ (๔๕.๐๐)	๑ (๑.๖๗)	๐	๐	๔.๕๒	๙๐.๓๓
๓)	สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	๓๗ (๖๑.๖๗)	๒๑ (๓๕.๐๐)	๒ (๓.๓๓)	๐	๐	๔.๕๘	๙๑.๖๗
รวมผลคะแนน							๔.๕๐	๙๐.๐๑

จากตารางความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ

สอบถามความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ ๔ ประเด็น ได้แก่ ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ ด้านช่องทางการให้บริการ ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ และด้านสิ่งอำนวยความสะดวก ผลการประเมินระดับความพึงพอใจในภาพรวม มีค่าเฉลี่ย..๔.๕๐.. อยู่ในระดับมากทุกด้าน โดยด้านที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจสูงสุดคือ ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก เฉลี่ย ๔.๕๔ รองลงมาคือด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ และด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจเท่ากับ ๔.๕๒ และด้านที่มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจน้อยสุด คือ ช่องทางการให้บริการ มีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจเท่ากับ ๔.๔๒

ตอนที่ ๓ ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

๑. อยากให้มีการดำเนินโครงการทุกปี
๒. อยากให้บริการที่รวดเร็วกว่านี้

รวม 29
120 14.

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปอง จังหวัดพังงา

วันที่ 19 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 1 ตำบลเหล อำเภอกะปอง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตรลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
1	หน. นุรี หน. นุรี	282050001 8735	093 687 9004	11/2	หมา	สีเทา	ตัว	ไม่เคย	-	13	-	-	บ้าน
2	"		093 687 9004	11/2	สุนัข	สีเทา	ตัว	ไม่เคย	-	6	-	-	บ้าน
3	"		093 687 9004	11/2	หมา	สีเทา	ตัว	ไม่เคย	-	3	-	-	บ้าน
4	หน. ทักษิณ ทน. สดิม			31/1	สุนัข	สีเทา	ตัว	ไม่เคย	-	8	-	-	บ้าน
5	"			31/1	สุนัข	สีเทา	ตัว	ไม่เคย	-	2	-	-	บ้าน
6	หน. นุรี หน. นุรี			42	สุนัข	สีเทา	ตัว	ไม่เคย	-	3	-	-	บ้าน
7	"			42	หมา	สีเทา	ตัว	ไม่เคย	-	5	-	-	บ้าน
8	"			42	สุนัข	สีเทา	ตัว	ไม่เคย	-	6	-	-	บ้าน
9	หน. นุรี นุรี	3829900036929	0854717928	16/1	สุนัข	สีเทา	ตัว	ไม่เคย	-	-	5	-	บ้าน
10	หน. นุรี นุรี	3800400223 424	0844416929	22/4	หมา	สีเทา	ตัว	ไม่เคย	-	4	-	-	บ้าน
11		98004 00223 424	084 4416929	22/4	หมา	สีเทา	ตัว	ไม่เคย	-	1	-	-	บ้าน
12		98004 00223 424	084 4416929	22/4	หมา	สีเทา	ตัว	ไม่เคย	-	2	-	-	บ้าน
13	หน. นุรี นุรี	38203 00009 043	093 741 6929	20/1	สุนัข	สีเทา	ตัว	ไม่เคย	-	5	-	-	บ้าน
14		38203 00009 043	093 741 6929	20/1	สุนัข	สีเทา	ตัว	ไม่เคย	-	-	9	-	บ้าน
15		38203 00009 043	093 741 6929	20/1	สุนัข	สีเทา	ตัว	ไม่เคย	-	8	-	-	บ้าน

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....19.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....1.....ตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
16	นางสาว ภาณุมาศ งามชื่น	38203 0000 9043	093 7416929	20/1	สุนัข	๑๒๖	♀	เคย	-	๘	-	-	บ้าน
17	นางสาว ภาณุมาศ งามชื่น	38203 0000 9043	093 7416929	20/1	สุนัข	๕๗๗๐๗	♀	เคย	-	11	-	-	บ้าน
18			093 7416929	20/1	แมว	นิก	♂	เคย	-	8	-	-	บ้าน
19			093 7416929	20/1	แมว	1๓๐	♀	เคย	-	3	-	-	บ้าน
20			093 7416929	20/1	สุนัข	ผล	♀	ไม่เคย	-	1	-	-	บ้าน
21			093 7416929	20/1	สุนัข	ทาส	♀	ไม่เคย	-	-	5	-	บ้าน
22		38203 0000 9043	093 7416929	20/1	สุนัข	ทาส	♀	ไม่เคย	-	-	5	-	บ้าน
23	นาง นุชระดา จันทศิริ	38206 0010 3044	082 8309398	10	สุนัข	๕๗๗๑	♂	เคย	-	7	-	-	บ้าน
24				10	แมว	จิ้งจอก	♀	ไม่เคย	-	-	7	-	บ้าน
25	นาง. ภาณุมาศ งามชื่น	38206 0000 734928	082 8309398	22/1	สุนัข	โจน	♀	เคย	-	7	-	-	บ้าน
26				22/1	สุนัข	กรรไกร	♀	เคย	-	7	-	-	บ้าน
27	นางสาว ภาณุมาศ งามชื่น	38201 0015 4911	093 6040693	36	สุนัข	๕๗๗๑	♀	เคย	-	7	-	-	บ้าน
28			093 6040693	36	สุนัข	๕๗๗๑	♀	เคย	-	1	-	-	บ้าน
29			093 6040693	36	สุนัข	๕๗๗๑	♀	เคย	✓	9	-	-	บ้าน
30			093 6040693	36	สุนัข	๕๗๗๑	♀	เคย	✓	11	-	-	บ้าน

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่ 19 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 4 ตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
162	นายประจักษ์ ไชยธรรม	3820300087010	087-8890662	84/1	สุนัข	เบต 11 ชม	♂	✓	✓	2 ปี		ปล่อย	บ้าน
163	"	38203 00087 010	087 8890662	84/1	สุนัข	เบต	♂	X	X	5	5	"	"
164	"	38203 00087 010	087 8890662	84/1	สุนัข	เบต	♂	X	X	5	5	"	"
165	"	38203 00087 010	087 8890662	84/1	สุนัข	เบต	♂	X	X	5	5	"	"
166	นายวิรัตน์ กสิบาล	3820306870610	081-0883575	64/1	สุนัข	เบต	♂	X	X	1	2	"	"
167	"	38203 00870 610	081 0883575	64/1	สุนัข	เบต	♂			1	6	"	ซอย
168	"	38203 00870 610	081 0883575	64/1	สุนัข	เบต	♂			1	6	"	"
169	"	38203 00870 610	081 0883575	64/1	สุนัข	เบต	♂			1	6	"	"
170	"	38203 00870 610	081 0883575	64/1	สุนัข	เบต	♂			1	6	"	"
171	"	38203 00870 610	081 0883575	64/1	สุนัข	เบต	♂			5	1	"	"
172	"	38203 00870 610	081 0883575	64/1	สุนัข	เบต	♂			2	1	"	"
173	"	38203 00870 610	081 0883575	64/1	สุนัข	เบต	♂			2	1	"	"
174	"	38203 00870 610	081 0883575	64/1	สุนัข	เบต	♂			3	1	"	"
										3	1	"	"

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

วันที่.....19.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....4.....ตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
147	นางค. ใสอด กิ่งแก้ว	3820300092951	089-88497826	29	สุนัข	จิว	เมีย	✓	✓	3	-	ปล่อย	บ้าน
148	"		087 2847826	29	แมว	จิวอิน	เมีย	✓	✓	5	-	น	น
149	น.ส. สมศรี อินทก	3820300086854	-	22/2	สุนัข	จิว	เมีย	✓	✓	5	-	น	น
150	นางสาวธรรมาภรณ์ สนิท	3820300088661	063-0763439	78/2	สุนัข	จิว	เมีย	✓	✓	3	-	ปล่อย	บ้าน
151	"		063 0763439	78/2	สุนัข	จิว	เมีย	✓	✓	2	-	น	น
152	"		063 0763439	78/2	สุนัข	จิว	เมีย	✓	✓	2	-	น	น
153	น.ส. กิรวิมล วิมลสิทธิ์	3829800033308	086-2872488	75	สุนัข	จิว	เมีย	✓	✓	5	-	ปล่อย	บ้าน
154	"		086 2872488	75	สุนัข	จิว	เมีย	✓	✓	4	-	น	น
155	"			75	สุนัข	จิว	เมีย	✓	✓	3	-	น	น
156	"			75	สุนัข	จิว	เมีย	✓	✓	5	-	น	น
157	"			75	สุนัข	จิว	เมีย	✓	✓	2	-	น	น
158	นางสาวอภิญญา อภิญญา	1820500016241	090-7054986	79	สุนัข	จิว	เมีย	✓	✓	4	-	น	น
159	"		090 7054986	77	สุนัข	จิว	เมีย	✓	✓	4	-	น	น
160	"		090 7054986	77	สุนัข	จิว	เมีย	✓	✓	3	-	น	น
161	นางอติพร สามีพร	3-820300089259	081-0891093	28	แมว	จิว	เมีย	✓	✓	2	-	น	น

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....¹⁹.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....⁴.....ตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตรลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
133	น.ท. กทพร วิจิตร	1820500071994	080-2372421	74/5	สุนัข	ดำ	ตัวผู้	X	X	3	3	ปล่อย	บ้าน
134	" "			74/5	สุนัข	ดำ	ตัวผู้	X	X		4	"	"
135	" "			74/5	สุนัข	ดำ	ตัวผู้	X	✓	4	-	"	"
136	" "			74/5	แมว	ขาว	ตัวผู้	X	✓	5	-	"	"
137	นางศุภรดา มีร์	3471300238080	080-6940709	41/1	สุนัข	ดำ	ตัวผู้	✓	✓	3	-	"	"
138	" "			41/1	สุนัข	ดำ	ตัวผู้	✓	✓	4	-	"	"
139	" "			41/1	สุนัข	ดำ	ตัวผู้	✓	✓	4	-	"	"
140	" "			41/1	สุนัข	ดำ	ตัวผู้	✓	✓	4	-	"	"
141	นางทองดี เสือเด็ก	3471300238039	080-6940709	6/3	สุนัข	ดำ	ตัวผู้	✓	✓	5	-	"	"
142	" "			10/3	สุนัข	ขาว	ตัวผู้	✓	✓	5	-	"	"
143	" "			10/3	สุนัข	ดำ	ตัวผู้	✓	✓	5	-	"	"
144	" "			10/3	แมว	ขาว	ตัวผู้	✓	✓	3	-	"	"
145	" "			10/3	แมว	ดำ	ตัวผู้	✓	✓	3	-	"	"
146	" "			10/3	แมว	ดำ	ตัวผู้	✓	✓	3	-	"	"

เลข 14/60

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....¹⁹.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....⁴.....ตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
119	นายประจักษ์ กัญภัย	3 8 203 00085 343	-	100/7	สุนัข	ทิมหมก	ผู้	✓	✓	13	-	ปล่อย	บ้าน
120					แมว	ฟอยทอง	เมีย	✓	✓	14	-	ปล่อย	บ้าน
121					แมว	ดำเต็ม	ผู้	✓	✓	15	-	ปล่อย	บ้าน
122	นายดิเรก ด้วงดำ	3960200381438	0857679975	48/2	สุนัข	เชือกดำ	ผู้	✓	✓	4	-	ปล่อย	บ้าน
123					สุนัข	น้ำตาล	เมีย	✓	✓	5	-	ปล่อย	"
124					แมว	สามสี	เมีย	✓	✓	2	-	"	"
125	น.ส.เรณูจิต พงษ์บุตร	3820300087102	085-3486654	15/6	สุนัข	ดำดำ	ผู้	✓	✓	13	-	ปล่อย	บ้าน
126	นาย อธิษฐ์ รุกก้อง	38203 00049096	-	66	แมว	ดงทอง	เมีย	✓	✓	6	-	ปล่อย	บ้าน
127					แมว	โศกน	ผู้	✓	✓	4	-	"	"
128					สุนัข	ดำดำ	เมีย	✓	✓	5	-	"	"
129					สุนัข	ไม่แน่ใจ	ผู้	✓	✓	13	-	"	"
130	นางรัตนา พงษ์บุตร	38203 00087656	085 789722	33	แมว	เผือก	ผู้	✓	X	2	-	ปล่อย	บ้าน
131	น.ส. ประสม นอนนา	38 203 00085076	083-3923468	8	แมว	ลิลลี่	ผู้	X	X	-	60	ปล่อย	บ้าน
132	น.ส. ลายการ์ สันธิ์	18205 00166537	082-5533212	9/1	แมว	ลายทอง	ผู้	X	X	1	1	ปล่อย	บ้าน

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....¹⁹.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....⁴.....ตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
105	นาง นวพร คำกาจชัย	36203 00077 511	062-9837557	77/1	สุนัข.	มาดตี	ตัวผู้	-	-	4.	-	ปล่อย	บ้าน
106					แมว.	ปิงปอง.	ตัวผู้	✓	✓	10	-	"	"
107					แมว	น้ำตาล-ขาว	ตัวผู้	✓	X	6.	-	"	"
108					แมว	น้ำตาล-ขาว	ตัวผู้	✓	X	6.	-	"	"
109					แมว	น้ำตาล-ขาว	ตัวผู้	✓	X	6.	-	"	"
110					แมว	น้ำตาล-ขาว	ตัวผู้	✓	X	6.	-	"	"
111					แมว	น้ำตาล-ขาว	ตัวผู้	✓	X	8	-	"	"
112					แมว	น้ำตาล-ขาว	ตัวผู้	✓	X	8	-	"	"
113					แมว	น้ำตาล-ขาว	ตัวผู้	✓	X	8.	-	"	"
114					แมว	น้ำตาล-ขาว	ตัวผู้	✓	X	9.	-	"	"
115					แมว	น้ำตาล-ขาว	ตัวผู้	✓	X	4	-	"	"
116					แมว	น้ำตาล-ขาว	ตัวผู้	✓	X	4	-	"	"
117					แมว	น้ำตาล-ขาว	ตัวผู้	✓	X	5	-	"	"
118					แมว	น้ำตาล-ขาว	ตัวผู้	✓	✓	4	-	"	"
					แมว	น้ำตาล-ขาว	ตัวผู้	✓	✓	7	-	"	"

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่ 19 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 4 ตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
91	นาย อารี บ่อหม่อง	3820300084461	090-4916792	2	สุนัข	ทท.	ตัว	✓	✓	6	-	ปล่อย	บ้าน
92				2	สุนัข	1109 1	ตัว	✓	✓	5	-	"	"
93				2	สุนัข	1109 2	ตัว	✓	✓	6	-	"	"
94				2	สุนัข	6ทท.	ไม่ฉีด	-	-	-	8	"	"
95				2	สุนัข	1091 ก	"	-	-	-	8	"	"
96				2	สุนัข	1109 ใหญ่	"	-	-	-	8	"	"
97				2	แมว	ดำ	ตัว	✓	✓	2	-	"	"
98				2	แมว	ขาว 1	ตัว	✓	✓	2	-	"	"
99				2	แมว	ขาว 2	ตัว	✓	✓	2	-	"	"
100				2	แมว	ขาว 3	ตัว	✓	✓	2	-	"	"
101	นาง อธิภา จันทร์สุข	3820300086129	098-0262447	28	สุนัข	บ้าน 212	ตัว	✓	✓	3	-	-	ปล่อย
102				28	สุนัข	บ้าน 1	ตัว	✓	✓	3	-	-	ปล่อย
103				28	สุนัข	บ้าน 2	ตัว	✓	-	4	-	-	ปล่อย
104				28	สุนัข	บ้าน 3	ตัว	✓	✓	4	-	-	ปล่อย

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....19.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....4.....ตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
76	นส. พทิมภค คำมิมาร์	98203 00087 265	080 646120	28	สุนัข	โตโต	♂	เคย	-	3	-	-	บ้าน
77				28	หมา	กุ่มกี	♂	เคย	-	2	5	-	บ้าน
78	นายวิชา มีตติ	98203 00087 613	093 4406580	32/2	สุนัข	ป๊อ	-	เคย	-	1	-	-	บ้าน
79	นายวิชา มีตติ	98203 00087 613		32/2	สุนัข	รอย	-	ไม่เคย	-	1	-	-	บ้าน
80	นายวิชา มีตติ			32/2	สุนัข	กุ่ม	-	เคย	-	2	-	-	บ้าน
81	นายวิชา มีตติ			32/2	สุนัข	กี	-	เคย	-	2	-	-	บ้าน
82	นายวิชา มีตติ			32/2	สุนัข	เจ้า	-	เคย	-	1	-	-	บ้าน
83	นายวิชา มีตติ	98203 00087 613	093 4406580	32/2	สุนัข	พจ	-	เคย	-	1	-	-	บ้าน
84	นายวิชา มีตติ			32/2	สุนัข	ต๊อด	-	เคย	-	2	-	-	บ้าน
85	นายวิชา มีตติ			32/2	สุนัข	พลอด	-	เคย	-	2	-	-	บ้าน
86	นายวิชา มีตติ	98203 00087 613	093 440 6580	32/2	สุนัข	ตัก	-	เคย	-	2	-	-	บ้าน
87	นายวิชา มีตติ			32/2	สุนัข	กิม	-	เคย	-	2	-	-	บ้าน
88	นายวิชา มีตติ			32/2	หมา	กิมซัด	-	ไม่เคย	-	1	-	-	บ้าน
89	นายวิชา มีตติ			32/2	หมา	กิมทอย	-	ไม่เคย	-	1	-	-	บ้าน
90	นายวิชา มีตติ	98203 00087 613	093 4406580	32/2	หมา	กิมทอย	-	ไม่เคย	-	1	-	-	บ้าน

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....¹¹.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....⁴.....ตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
๕	นางอุบลรัตน์ คุ้มกิจ	๙๘๒๐๓ ๐๐๐๘๘ ๖๘๗	-	๕๖	หมา	สีน้ำตาล	เมีย	เคย	-	๓	-	-	บ้าน
๖๒				๕๖	หมา	สีน้ำตาล	เมีย	เคย	-	๓	-	-	บ้าน
๖๓				๕๖	หมา	สีน้ำตาล	เมีย	เคย	-	๓	-	-	บ้าน
๖๔				๕๖	หมา	สีน้ำตาล	เมีย	เคย	-	๓	-	-	บ้าน
๖๕				๕๖	หมา	สีน้ำตาล	เมีย	เคย	-	๓	-	-	บ้าน
๖๖				๕๖	หมา	สีน้ำตาล	เมีย	เคย	-	๓	-	-	บ้าน
๖๗	นายอภินันท์ คุ้มกิจ	๙๘๒๐๓ ๐๐๐๘๔ ๖๔๙	๐๘๑ ๐๙๑๑๑๕๗	๕๖/๓	สุนัข	สีน้ำตาล	ผู้	เคย	-	๓	-	-	บ้าน
๖๘				๕๖/๓	หมา	สีน้ำตาล	เมีย	เคย	-	๑๔	-	-	บ้าน
๖๙	นายอภินันท์ คุ้มกิจ	๙๘๒๐๓ ๐๐๐๘๗ ๕๐๘	๐๖๑ ๙๔๐๑๐๘๙	๗๒/๑	หมา	สีน้ำตาล	เมีย	เคย	-	๑	-	-	บ้าน
๗๐				๗๒/๑	สุนัข	สีน้ำตาล	เมีย	เคย	-	๒	-	-	บ้าน
๗๑	นางอภินันท์ คุ้มกิจ	๙๘๒๐๓ ๐๐๐๕๑ ๓๘๔	๐๙๕ ๙๙๙๙๗๑๖	๑๑๑	สุนัข	สีน้ำตาล	เมีย	เคย	-	๓	-	-	บ้าน
๗๒	นายอภินันท์ คุ้มกิจ	๙๘๒๐๓ ๐๐๐๘๘ ๕๗๒	๐๖๑ ๒๕๓๔๗๑๖	๑๐๑/๒	สุนัข	สีน้ำตาล	ผู้	เคย	-	๑	๕	-	บ้าน
๗๓	นายอภินันท์ คุ้มกิจ	๙๘๒๐๓ ๐๐๐๘๘ ๕๗๗	๐๘๕ ๗๘๒๐๒๐๔	๑๐๐/๔	หมา	สีน้ำตาล	เมีย	เคย	-	๑	๕	-	บ้าน
๗๔	นายอภินันท์ คุ้มกิจ	๙๘๒๐๓ ๐๐๐๙๐ ๐๐๕	๐๖๒ ๐๕๖๗๒๐๒	๙๐	หมา	สีน้ำตาล	เมีย	เคย	ทำหมัน	๓	-	-	บ้าน
๗๕	นายอภินันท์ คุ้มกิจ	๙๘๒๐๓ ๐๐๐๘๗ ๒๖๕	๐๘๐ ๖๙๔๖๑๒๐	๒๘	หมา	สีน้ำตาล	เมีย	เคย	-	๕	-	-	บ้าน
										๒	-	-	บ้าน

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....¹¹.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....⁴.....ตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตรลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
46	นางจันทรา วัฒนศิริ	98203 00085 653	065 8544874	13/1	สุนัข	ขาว	ตัว	เคย	ฉีด	7	-	-	บ้าน
47	นางพิมพ์พรทิพย์ หอมพุ่ม	99031 00448 000	087 6210941	105/1	สุนัข	ดำ	ตัว	เคย	ฉีด	6	-	-	บ้าน
48				105/1	สุนัข	ดำ	ตัว	เคย	ฉีด	1	5	-	บ้าน
49				105/1	สุนัข	ขาว	ตัว	เคย	ฉีด	4	-	-	บ้าน
50	นาง. นงนุช มีแสง	19302 00038 630	087 0428061	41/3	สุนัข	ขาว	ตัว	เคย	ฉีด	3	-	-	บ้าน
51				41/3	สุนัข	ดำ	ตัว	เคย	ฉีด	3	-	-	บ้าน
52	นาง. นริศรา นพคุณพิทักษ์	98203 00087 672	065 0638914	31/3	สุนัข	ดำ	ตัว	เคย	-	6	-	-	บ้าน
53	นางอรุณรัตน์ สุมาลี	98203 00088 687		53	สุนัข	ดำ	ตัว	เคย	-	8	-	-	บ้าน
54				53	สุนัข	ดำ	ตัว	เคย	-	6	-	-	บ้าน
55				53	สุนัข	ดำ	ตัว	เคย	-	3	-	-	บ้าน
56				53	สุนัข	ดำ	ตัว	เคย	-	3	-	-	บ้าน
57				53	สุนัข	ดำ	ตัว	เคย	-	3	-	-	บ้าน
58				53	สุนัข	ดำ	ตัว	เคย	-	3	-	-	บ้าน
59				53	สุนัข	ดำ	ตัว	เคย	-	3	-	-	บ้าน
60				53	สุนัข	ดำ	ตัว	เคย	-	3	-	-	บ้าน

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....¹⁹.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....⁴.....ตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
31	ท.ศ. สุภา ทรัพย์สง	5820300042993	-	95	สุนัข	จอน	ผู้	✓	-	1	-	-	✓ บ้าน
32				95	สุนัข	จิก	ผู้	✓	-	1	-	-	✓ บ้าน
33				95	สุนัข	จิก	ผู้	✓	-	1	-	-	✓ บ้าน
34				95	สุนัข	โคโรน	ผู้	✓	-	1	-	-	✓ บ้าน
35				95	สุนัข	จิก	ผู้	✓	-	1	-	-	✓ บ้าน
36				95	สุนัข	จอน	ผู้	✓	-	1	-	-	✓ บ้าน
37				95	สุนัข	จิก	ผู้	✓	-	1	-	-	✓ บ้าน
38				95	สุนัข	จิก	ผู้	✓	-	1	-	-	✓ บ้าน
39				95	สุนัข	จิก	ผู้	✓	-	2	-	-	✓ บ้าน
40				95	สุนัข	จิก	ผู้	✓	-	3	-	-	✓ บ้าน
41				95	สุนัข	จิก	ผู้	✓	-	3	-	-	✓ บ้าน
42				95	สุนัข	จิก	ผู้	✓	-	3	-	-	✓ บ้าน
43				95	สุนัข	จิก	ผู้	✓	-	3	-	-	✓ บ้าน
44				95	สุนัข	จิก	ผู้	✓	-	3	-	-	✓ บ้าน
45	ท.ศ. สุภา ทรัพย์สง	5820300042993		95	สุนัข	จิก	ผู้	✓	-	4	-	-	✓ บ้าน
				95	สุนัข	จิก	ผู้	✓	-	3	-	-	✓ บ้าน

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่ 19 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 4 ตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตรลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
16	นาง นฤมล ทรัพย์	3820300046968	081-028671	70	สุนัข	โกลนสีด	เมีย	✓	-	2	-	-	รั้ว
17	นาย วิไลศักดิ์ ทรัพย์	3820300085882	093-6754112	51/1	สุนัข	โกลนขาว	ผู้	-	-	1	-	-	รั้ว
18	นาง วาสนา ทรัพย์	5820390001635	081-6348405	71/1	สุนัข	โกลน	ผู้	-	-	1	-	-	รั้ว
19					สุนัข	ขาว	เมีย	✓	✓	1	-	-	รั้ว
20					สุนัข	ขาว	ผู้	✓	✓	4	-	-	รั้ว
21	นาง คันทนา ทรัพย์	3820300084932	095-4203368	1	สุนัข	โกลน	ผู้	✓	✓	12	-	-	รั้ว
22					สุนัข	แพนด้า	ผู้	✓	-	3	-	-	รั้ว
23	นาย วิโรจน์ ทรัพย์	182050008062	080-4620787	6	สุนัข	ขาว	เมีย	✓	-	1	-	-	รั้ว
24					สุนัข	โกลน	เมีย	✓	-		8	-	รั้ว
25					สุนัข	สีเทา	เมีย	✓	-	1	-	-	รั้ว
26					สุนัข	สีน้ำตาล	ผู้	✓	-	1	-	-	รั้ว
27	น.ส. นันทนา ทรัพย์	3341900497316	093-7391131	29/1	สุนัข	โกลนเทา	ผู้	✓	✓	8	-	-	รั้ว
28					สุนัข	สีน้ำตาล	ผู้	✓	-	6	-	-	รั้ว
29	น.ส. สุภา ทรัพย์	5820300042993		95	สุนัข	สีน้ำตาล	เมีย	✓	-	2	-	-	รั้ว
30					สุนัข	สีน้ำตาล	ผู้	✓	-	2	-	-	รั้ว

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเทล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....¹⁹.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....⁴.....ตำบลเทล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
1.	นายทอง เก่งกล้า	33107 01258901	089-8832897	72	สุนัข	โกล่า	ตัว	✓	✓	15	-	-	✓ บ้าน
2						แตงโม	ตัว	✓	✓	5	-	-	✓ บ้าน
3						วินนี่	ตัว	✓	✓	5	-	-	✓ บ้าน
4						บ๊อบ	ตัว	✓	✓	5	-	-	✓ บ้าน
5						บ๊อบบี้	ตัว	✓	✓	7	-	-	✓ บ้าน
6	นาง นารินทร์ สายพัก	21303 00018536	082-8413889	131	หมา	ว๊าว	ตัว	✓	✓	4	-	-	✓ บ้าน
7	นาย ศมศิลป์ ทรมณ์	38203 00085386		11/1	สุนัข	โกล่า	ตัว	✓		4	-	-	✓ บ้าน
8	น.ส. อัจฉรา วัชรวิทย์	38203 00087907	095-094 2563	36/1	หมา	น้ำแข็ง	ตัว	✓	-	-	8	-	✓ บ้าน
9						น้ำเย็น	ตัว	✓	-	-	8	-	✓ บ้าน
10					สุนัข	ทองแดง	ตัว	✓	✓	4	-	-	✓ บ้าน
11						โกล่า	ตัว	✓	✓	6	-	-	✓ บ้าน
12						บ๊อบ	ตัว	✓	✓	8	-	-	✓ บ้าน
13						โกล่า	ตัว	✓	✓	8	-	-	✓ บ้าน
14						แตงโม	ตัว	✓	✓	8	-	-	✓ บ้าน
15	นาง มยุรี น้อย	38203 00016968	061-0128671	70	สุนัข	น้ำเย็น	ตัว	✓		2	-	-	✓ บ้าน

636

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 5 ตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์			ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง		
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
1	นายอดม สิกข์สว่าง	58203 00016241	092-4233876	39/3	แมว	สามสี	เมีย.	✓	X	1	-	ปล่อย	บ้าน
2	นาย เพนทร์ ฤทธิพิทักษ์	38203 00094 113	092-4233876	51	สุนัข	ทาสี	ผู้	✓	X	5	-	ปล่อย	บ้าน
3				51	สุนัข	ไอซ์	ผู้	✓	X	5	-	ปล่อย	บ้าน
4				51	สุนัข	ไอซ์	ผู้	✓	X	5	-	ปล่อย	บ้าน
5	น.ส. นงนุช นุกุลรัมย์	38205 00098 236	096-9484392	17/3	แมว	ส้ม	เมีย	X	X	1	-	ปล่อย	บ้าน
6				17/3	แมว	สี	ผู้	X	X	1	-	"	"
7				17/3	แมว	เทา	ผู้	X	X	1	-	"	"
8				17/3	แมว	สามสี	เมีย	X	X	1	-	"	"
9				17/3	แมว	น้ำตาล	เมีย	X	X	1	-	"	"
10				17/3	สุนัข	สีน้ำตาล	ผู้	✓	X	2	-	"	"
11	นายเอิร์ธ แสงวง	3820300091 220	089-89189242	5	แมว	สีน้ำตาล	เมีย.	✓	✓	1	-	ปล่อย	บ้าน
12	นาง อัญญาทิศา ตันต๊ะรัมย์	38203 00093095	065-4207731	33	แมว	น้ำตาล	เมีย.	✓	✓	10	-	ปล่อย	บ้าน
13	น.ส. รุจิรา อังค์ นิลมวงค์	1839900392290	0937648233	4	แมว	ฟ้าเขียว	ผู้	✓	✓	1	-	ปล่อย	บ้าน
14				4	แมว	เทา	ผู้	✓	✓	1	-	ปล่อย	บ้าน
15	นางอรอุมา แสงวง	3820300092391	085-2979212	18	สุนัข	ขาว	เมีย.	✓	✓	10	-	ปล่อย	บ้าน

สุนัข 5
แมว 10

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....20.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....5.....ตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
16	นาง นริศพร อินทกิตติ	1350300016749	085-7832533	8/2	แมว	จิว	♀	✓	✓	4.	-	ปล่อย	บ้าน
17				8/2	แมว	แดง	♀	X	X	-	10	ขัง	"
18				8/2	แมว.	สีตัวดำ	ตัว.	X	X	-	10	ขัง	"
19	นางพกา นาคกุล	382030003460	089-8894097	37.	แมว	รอเชอ.	ตัว.	✓	X	6.	-	ปล่อย	บ้าน
20				37	แมว	ไอโม	ตัว.	✓	X	2	-	"	"
21				34	แมว.	ทาร์	ตัว.	✓	X	2	-	"	"
22	นางอรรณ สุทธิ สิริรักษา	3640500053331	085-2782230	39/2	สุนัข.	ปกปก.	♀	X	X	1	-	"	"
23				39/2	แมว	สีเทา.	ตัว.	✓	X	-	5	"	"
24				39/2	สุนัข	เทาตัว	♂	X	X	6	-	"	"
25	นาย ชัยนภ พรหมภา	1820500107719	089-8712274	25	แมว	ขนแดง	♀	X	✓	7	-	ปล่อย	ปล่อย
26	นางฉันทารัตน์ ฤทธิพิทักษ์	382030003966	084-8886490	40.	แมว.	ทอง	♀	X	X	-	6	"	"
27				40	แมว	ลายรี	ตัว.	X	X	-	6	"	"
28				40	แมว	ดำ	ตัว.	X	X	-	6	"	"
29				40	แมว.	ขาว.	ตัว.	X	X	-	6	"	"

รวม 2.
แมว 12

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....20.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....5.....ตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
30	พ.ศ. วิมลธรา คุ้มสวัสดิ์	38203 00033088	-	13	บบง	น้ำตก	เมีย	-	-	3		ปล่อย	บ้าน
31	นาง สมัยย์ สิมสมญา	38203 00091688	095-1159386	20	บบง	สีเทา	ตัว	✓	✓	3		"	"
32	"			20	"	น้ำตก	ตัว	-	-	1		"	"
33	"			20	"	ขาว	ตัว	-	-	1		"	"
34	"			20	สีเทา	ขาว	ตัว	-	-		3	"	"
35	"			20	"	ดำ	ตัว	✓	-	4		"	"
36	"			20	"	ทองดำ	ตัว	✓	-	4		"	"
37	"			20	"	ขาว	ตัว	✓	✓	5		"	"
38	"			20	"	บบง	ตัว	✓	-	3		"	"
39	"			20	"	ดำ	ตัว	✓	-	5		"	"
40	เมีย นวนา	0082031060163	092-7603210	37	สีเทา	ตัว	ตัว	✓	✓	4		"	"
41	"			37	"	เหลืองดำ	เมีย	✓	-	5		"	"
42	"			37	"	ดำ	เมีย	✓	✓	3		"	"
43	นาง สมัยย์ ศรีนุกุล	38205 00089814	090-8691757	21/1	บบง	ดำ/ดำ	เมีย	✓	-	3		"	"
44	นาย สุภากร คุรุณสิทธิ์	18209 01181083	083-8471158	31	บบง	ดำ/เทา	ตัว	✓	✓	1		"	"

นาง ล
9/18

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....²⁰.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....⁵.....ตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
45	นาย สุภากร คุรุณีรัตน์	18205 01184083	083-8471158	31	บ่อน	สีเข้	ไผ่	-	-		4	ขัง	บ้าน
46	นาย ทศนง ต้าแบน	38203000929A3	081-7118033	56	บ่อน	สีทอง	ช	✓	✓	6	-	ขัง	ขัง
47	"				"	สีเทา	ช	✓	✓	6	-	ขัง	"
48	"				"	ดำ	ช	✓	✓	6	-	ขัง	"
49	นาย วิโรจน์ คุรุณีรัตน์	3820300091980	089-5929608	1A/1	บ่อน	ดำ	ช	✓	✓	12	-	ขัง	ขัง
50	"				"	สีทอง	ช	✓	-	3	-	ขัง	"
51	"				บ่อน	สีเทา	ช	✓	-	4	-	ขัง	ขัง
52	นาย ภิรัต อภิบาล	3820300091955	085-1762272	13	บ่อน	สีน้ำตาล	ช	✓	-	5	-	ขัง	ขัง
53	"				"	ดำ	ช	✓	-	5	-	ขัง	"
54	นาย วิโรจน์ คุรุณีรัตน์	3820300091980	089-5929608	1A/1	บ่อน	สีเทา	ช	✓	-	3	-	ขัง	ขัง
55	นาย ไพรัช แก้วอินทร์	3820300093249	086-2791495	3A	บ่อน	สีเทา	ช	✓	✓	6	-	ขัง	"
56	"				"	ดำ	ช	✓	✓	4	-	ขัง	ขัง
57	"				"	ขาว	ช	✓	✓	4	-	ขัง	ขัง
58	น.ส. อรพันธ์ คำสิงห์	3820300093812	093-7767855	47	บ่อน	สีเทา	ช	-	-	4	-	ขัง	"
59	"				"	ดำ	ช	-	-	4	-	ขัง	บ้าน

หน้า 5
หน้า 10

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเทล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....20.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....5.....ตำบลเทล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
60	นาย ตี๋ เหมจันดา	3899900444709	084-7631202	12/1	หมา	แดง	ผู้	✓	✓	2	-		
61		38999 00444 709	084 7631202	12/1	สุนัข	ดำ	ผู้	✓	✓	2	-		
62	นาย สรพงศ์ จันท	3100902810557	086-2797837	98/15	สุนัข	ดำ	ผู้	✓	-	7	-	คอก	บ้าน
63	นาย เดวิด ภาณุกรศรี	3820300080147	086-0947977	99/3	หมา	ดำ	ผู้	✓	✓	5	-	คอก	บ้าน
64	นาย สรพงศ์ นวนน	3820300091164	098-4921729	53	สุนัข	ดำ	ผู้	✓	✓	6		คอก	บ้าน
65					สุนัข	ดำ	ผู้	✓	-	-	4	คอก	บ้าน
66	นางสาว ชุภา นริชานา	3820800273144	096-3295498	29/2	สุนัข	ดำ	ผู้	✓	-	3	2	คอก	บ้าน
67	นาย อภิวัฒน์ แก้วมณี	582039000896	062-2275168	35/2	สุนัข	ดำ	ผู้	✓	✓	9		คอก	บ้าน
68					สุนัข	ดำ	ผู้	✓	✓	5		คอก	บ้าน
69					สุนัข	ดำ	ผู้	✓	✓	5		คอก	บ้าน
70		58203 9000 896	062 2275168	35/2	แมว	ดำ	ผู้	✓	✓	1	9	คอก	บ้าน
71					แมว	ดำ	ผู้	✓	✓	6	-	คอก	บ้าน
72					แมว	ดำ	ผู้	✓	✓	6	-	คอก	บ้าน
73	น.ส. สรชญา นวนน	1801600063038	082-5700902	21/4	สุนัข	ดำ	ผู้	✓	✓	5	-	คอก	บ้าน
74	นาย สรพงศ์ นวนน	382030006407	080 0557315	49/2	แมว	ดำ	ผู้	✓	-	2		คอก	บ้าน

สรุป 11
แนว 4

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....²⁰.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่...⁵.....ตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
75	นาง ประทุม เข็มมรงค์	9620300092431	081-3678964	2	สุนัข	แดง	ตัวผู้	X	X	2		ปล่อย	บ้าน
76					สุนัข	ดำ	ตัวผู้	X	X		3	ปล่อย	บ้าน
77					สุนัข	ดำ	ตัวผู้	X	X		3	ปล่อย	บ้าน
78	น.ค. ธรรมศักดิ์ อภิชัยพงศ์	1829900064845	082-5184855		สุนัข	ผสมสี	ตัวเมีย ✓	X	X	2	3	ปล่อย	คอก
79					-	ตัว 1	ตัวเมีย ✓	X	X	-	3	ปล่อย	-
80					-	ตัว 2	ตัวเมีย ✓	X	X	-	3	ปล่อย	-
81					-	ตัว 3	ตัวเมีย ✓	X	X	-	3	ปล่อย	-
82					-	ตัว 4	ตัวผู้	X	X	-	3	ปล่อย	-
83	น.ค. ธรรมศักดิ์ อภิชัยพงศ์	18299 00064 855	082 5184855		-	ตัว 2	ตัวเมีย	X	X	-	3	ปล่อย	-
84					-	ตัว 3	ตัวเมีย	X	X	2	X	ปล่อย	-
85					-	ตัว 3	ตัวเมีย	X	X	2	X	ปล่อย	-
86	น.ค. ธรรมศักดิ์ อภิชัยพงศ์	18299 00064 845	082 5184855		-	ตัว 1	ตัวเมีย	X	X	2	X	ปล่อย	-

ฉบับ 12

แนว -

หน้า 58
 120 33

แบบรายงานการฉีดวัคซีน
 ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเทล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 3 ตำบลเทล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตรลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
1	นางมณฑิลา ทิทธิวงศ์	3-8203-00081-50-0	091-3263374	21/1	สุนัข	โตเต็ม	ตัว	✓	X	-	8	ขังกรง	บ้าน
2	นายทวี ลักคำม	3-8203-00080-85-6	095-3492191	12	สุนัข	ท้าว	ตัว	✓	X	5		ปล่อย	"
3	"				สุนัข	ตัว	ตัว	X	X	6		"	"
4	"				สุนัข	ตัว	ตัว	X	X			"	"
5	น.ท. อรรถนฤดี วัฒนพันธ์	3-9201-00998-65-4	087-8891836	7	สุนัข	นาง	ตัว	X	X		3	"	"
6					สุนัข	อาสนา	ตัว	X	X	9	-	"	"
7					สุนัข	ตัว	ตัว	X	X	5	-	"	"
8					สุนัข	นางสาว	ตัว	X	X	-	4	"	"
9					แมว	พิจิ	ตัว	X	X	5	-	"	"
					แมว	ตัว	ตัว	X	✓	1	11	"	"
10	นายอัครวรรค พงษ์มณีบุตร	3-8203-00082-62-1	091-8799119	50/5	แมว	ตัว	ตัว	✓	✓	7	-	"	"
11	นายวิฑาม วัฒนา	3-8203-00082-41-2	096-3361059	99/2	แมว	ตัว	ตัว	X	X	10	-	"	"
12					สุนัข	ตัว	ตัว	✓	✓	6	-	"	"
13	นางศุภาพร จิโรจน์	3-8408-00056-19-9	098-6842484	22/2	สุนัข	ตัว	ตัว	✓	X	3	-	"	"
14					สุนัข	ตัว	ตัว	✓	X	3	-	"	"

หน้า 10
 1120 4

รวม = 33 + 25 = 58
รวม = 20 + 13 = 33
53

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเทล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 3 ตำบลเทล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตรลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
15	นายสุรินทร์ ทิพอติมงคล	38203 00081 721	0989017276	33/1	สุนัข	ขาว	ตัว	✓			3	ปล่อย	บ้านพัก
16					สุนัข	ดำ	ตัว	✓			3	✓	✓
17					แมว	ดำ	ตัว	✓		1	✓	✓	✓
18					แมว	สีเทา	ตัว	✓		1	✓	✓	✓
19	นายวิชัย คุ้มท่า	38203 00081 028	0981791628	5/1	แมว	ดำ	ตัว	✓	✓	6		✓	✓
20	นางทิพวิมล 26 เขต	38203 00080 708	0878790758	10/4	แมว	ดำ	ตัว	✓	✓		5	✓	✓
21				10/4	แมว	ดำ	ตัว	✓	✓	1	5	✓	✓
22				10/4	แมว	ดำ	ตัว	✓	✓	1	5	✓	✓
23	น.ส. อรุณี คงสุข	18205 00095 150	0808922686	10/1	แมว	ดำ	ตัว	✓	✓	5	-	✓	✓
24					สุนัข	ดำ	ตัว	✓	✓	-	4	✓	✓
25					สุนัข	ดำ	ตัว	✓	✓	-	4	✓	✓
26	นายนิมิตร คุ้มท่า	3-8203-00082-70-1	086-2770846	50/6	แมว	ดำ	ตัว	✓	✓	3	-	✓	✓
27					แมว	ดำ	ตัว	✓	✓	1	-	✓	✓
28	น.ส. พวงจันทร์ สิริวงษ์	38203 00074635	098-0151783	11/2	สุนัข	ดำ	ตัว	✓	✓	3	-	✓	✓
29					สุนัข	ดำ	ตัว	✓	✓	3	-	✓	✓

รวม 6
รวม 9

แบบรายงานการฉีดวัคซีน
ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

วันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 3 ตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
42	น.ส. นนิกา ใจจันทร์	3-8203-00080-22-8	062-0496767	4	สุนัข	ก๊าก	♀	✓	×	4		ขัง	บ้าน
30				4	สุนัข	ตุ๊ก	♀	✓	×	4		ขัง	บ้าน
31				4	สุนัข	ตุ๊ก	♀	✓	×	6		ขัง	บ้าน
32				4	สุนัข	พินอน	♀	✓	×	2		ขัง	บ้าน
33				4	สุนัข	นวล	♀	✓	×	9		ขัง	บ้าน
34				4	สุนัข	ออดี้	♀	✓	×	4		ขัง	บ้าน
35				4	สุนัข	ลือสอง	♂	✓	×	3		ขัง	บ้าน
36				4	สุนัข	สาวงาม	♀	✓	×	2		ขัง	บ้าน
37				4	สุนัข	กาน้ำ	♀	✓	×	2		ขัง	บ้าน
38				4	สุนัข	โกล่า	♀	✓	×	2		ขัง	บ้าน
39				4	สุนัข	ปิ้งซี่	♀	✓	×	2		ขัง	บ้าน
40				4	แมว	จาวง	♂	✓	×	5		ขัง	บ้าน
41				4	แมว	โพธิ์	♂	✓	✓	4		ขัง	บ้าน
				4	แมว	นวล	♀	✓	×	4		ขัง	บ้าน

แมว = 3

สุนัข = 10

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....20.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....3.....ตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
43	น.ส. อามนิต์ กิตติไพรมาน	3-8203-00081-66-6	087-8896120	2A	สุนัข	มีคอก	เมีย	✓	✓	1		✓	บ้าน
44					สุนัข	กิมมด	เมีย	✓	✓	1		✓	บ้าน
45					สุนัข	เป่าตอง	เมีย	✓	✓	1		✓	บ้าน
46	นาง มลฑา วัฒน	3-8203-00092-63-3	097-9713497	5/4	สุนัข	มาก	เมีย	✓	✓	1		✓	บ้าน
47					สุนัข	ทอง	เมีย	✓	✗	2			
48					สุนัข	ทอง	เมีย	✓	✓	6			
49					สุนัข	ค่อม	เมีย	✓	✗		5		
50					สุนัข	ทอง	เมีย	✓	✗		5		
51					แมว	ดำ	เมีย	✗	✗	2			
52					แมว	ดำ	เมีย	✗	✗		5		
53					แมว	ดำ	เมีย	✗	✗		5		
					แมว	ดำ	เมีย	✗	✗		5		

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่ 20 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 3 ตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตรลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
๓4	๓.๗. ๗๕๓ ๗๖๗๖	182๐๕๐131๐๐38	๐๙๙-4๐๙222๖	๖8/2	๖๖๓๐	๗๓	เมีย	✓	✓	6		ปล่อย	บ้าน
๓5					"	๗๓	เมีย	✓	✓	4		"	"
๓6	นาง รุจาทอง ๖๖๗๖	382๐3๐๐๐82๖2๐		๖๖/4	๖๖๒๖	ไม่เลี้ยง	ผู้	✓	-	7		"	"
๓7					๖๖๓๖	๖๖๓๖	ผู้	✓	-	5		"	"
๓8					"	๖๖๓๖	ผู้	✓	-	5		"	"
๓9	นาง อนันตนา ๖๖๗๖	382๐3๐๐๐817๖3	๐๘๙-๐๙๐7๐55	๖๖/3	๖๖๓๖	๖๖๓๖	ผู้	✓	-	2		"	"
๓๐					"	๖๖๓๖	ผู้	✓	-	4		"	"
๓1					"	๖๖๓๖	ผู้	✓	-	1		"	"
๓2	นาง สนิทรา ๖๖๗๖	382๐4๐๐๐137๖๐	๐๘๙-๘๖๙๓๙๐	38/1	๖๖๓๖	๖๖๓๖	ผู้	✓	✓	7		"	"
๓3					"	๖๖๓๖	เมีย	✓	✓	7		"	"
๓4					"	๖๖๓๖	เมีย	✓	-	2		"	"
๓5	นาง สนิทรา ๖๖๗๖	382๐๓๐๐๐๑๖๘๕7	๐๘๑-271471๐	2๐/2	๖๖๓๖	๖๖๓๖	เมีย	✓	-	1		"	"
๓6	นาง สนิทรา ๖๖๗๖	382๐3๐๐๐๘2๖๘๙	๐๘๙-๘๙773๖๖	5๐/2	๖๖๓๖	๖๖๓๖	เมีย	✓	✓	8		"	"
๓7	นาย อนันต์ ๖๖๗๖	382๐7๐๐๐๘๙๐๗	๐๘๙-2๙278๐4	2๐/3	๖๖๓๖	๖๖๓๖	เมีย	✓	-	6		"	"
๓8	นาง สนิทรา ๖๖๗๖	382๐3๐๐๐๘278๖	๐๘๙-๘๙๙๙๖38	38/2	๖๖๓๖	๖๖๓๖	เมีย	✓	-	1		"	"

๖๖๓๖ 5
๖๖๓๖ ๑๐

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....²⁰.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....³.....ตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
69	นางสมทรง ธิพิรง	3820300082786	087-8931238	38/2	หมา	ตัว	ผู้	-	-		9	2/2006	บ้าน
70					"	หมา	ผู้	-	-		9	"	"
71					"	หมา	ผู้	-	-				
72					"	หมา	ผู้	-	-	2			
73					"	หมา	ผู้	-	-	2			
74					"	หมา	ผู้	-	-	2			
75					สุนัข	ผู้	ผู้	-	-	3			
76					"	ผู้	ผู้	-	-	3			
77					"	ผู้	ผู้	-	-		7		
78					"	ผู้	ผู้	-	-		7		
79					"	ผู้	ผู้	-	-		7		
80	นางคันทาวี วัฒน	1820500088307	064-0468173	61/2	หมา	ตัว	ผู้	-	-		7		
81					"	หมา	ผู้	-	-	2			
82					"	หมา	ผู้	-	-	2			
83	นางจางนงดา วัฒ	182050004693	064-0468173	18/1	สุนัข	ตัว	ผู้	-	-	2			
					สุนัข	ตัว	ผู้	-	-	6			

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....²⁰.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....³.....ตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
84	นาง อานิตยา ศรีสวัสดิ์	3820300082719	098-0163618	9/5	66แมว	6กัวหนอก	ตัว	-	-	1		ปล่อย	บ้าน
85					สุนัข	1 ตัว	ตัว	✓	-	2			
86					"	2 ตัว	ตัว	✓	-	2			
87					"	3 ตัว	ตัว	✓	-	2			
88					"	จาก	ตัว	-	-		6		
89					"	66ง	ตัว	-	-		6		
90					"	ตัว	ตัว	-	-		6		
91					"	ค่าง	ตัว	-	-		6		

หน้า 7
แนว 1.

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 6 ตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

กรม

หน้า = 27
 หนา = 21 } 2.6

ฉีดขึ้นกรม
 2.2 52
 ๗๖

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง		
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตรลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง	
1	แดงคมกริ	๖๗๖๖๖	3-8412-00187-54-A	063-590 9243	80	สุนัข	น้ำจืด	ย	✓	X	2		เลี้ยง	บ้าน
2						สุนัข	น้ำจืด	ย	✓	X	2		เลี้ยง	บ้าน
3						สุนัข	น้ำจืด	ย	✓	X	2		เลี้ยง	บ้าน
4						สุนัข	น้ำจืด	ย	✓	X	2		เลี้ยง	บ้าน
5	นางพรมณี จันทร์		3-8012-00907-06-9	065-2094133	172	สุนัข	น้ำจืด	ย	✓	X	2		เลี้ยง	บ้าน
6						สุนัข	น้ำจืด	ย	✓	X	2		เลี้ยง	บ้าน
7						สุนัข	น้ำจืด	ย	✓	X	4		เลี้ยง	บ้าน
8						สุนัข	น้ำจืด	ย	✓	X	3		เลี้ยง	บ้าน
9	น.ส.ศศิมา ไททอง		1-8205-00007-62-5	081-1438846	56	สุนัข	น้ำจืด	ย	✓	X	3		เลี้ยง	บ้าน
10	น.ส.ศศิมา ไททอง		3-8014-00366-25-6	098-9378931	94/2	สุนัข	น้ำจืด	ย	✓	X	9		เลี้ยง	บ้าน
11						สุนัข	น้ำจืด	ย	✓	X	10		เลี้ยง	บ้าน
12	นางอรุณี มพันธ์		3-8003-00087-51-6	062-4144104	153	สุนัข	น้ำจืด	ย	X	X	-	6	เลี้ยง	บ้าน
13	นางสาวนิตยา นัยนิตย์		3 9501 004 32 359.	093-0982288.	7/1.	สุนัข	น้ำจืด	ย	X	X	-	3	เลี้ยง	บ้าน
14	นางบุษกร ชื่นมั่ง		3 8203 00109 943.	093-6650562	120.	สุนัข	น้ำจืด	ย	✓	X	4		เลี้ยง	บ้าน
15						สุนัข	น้ำจืด	ย	X	X	-	7.	เลี้ยง	บ้าน

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 6 ตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์					ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง	
30	น.ส.รัตติมา วัฒน	3-8008-00355072	081-4109879	4	สุนัข	มาก	ผู้	X	X		8	ปล่อย	บ้าน	
31					สุนัข	ทองดำ	ผู้	X	X		8	ปล่อย	บ้าน	
32					สุนัข	ขาว	ผู้	X	X		8	ปล่อย	บ้าน	
33					สุนัข	ดำ	ผู้	X	X	3		ปล่อย	บ้าน	
34					แมว	ส้ม	ผู้	X	X	3		ปล่อย	บ้าน	
35	นางกนกนา วัฒน	3-8203-00109-97-8	063-5773646	20/3	สุนัข	ดำ	ผู้	✓	✓	5		ปล่อย	บ้าน	
36	น.ส.พรณี วัฒน	3-8205-00040-65-3	092-3369915	7/1	แมว	ดำ	ผู้	X	X	2		ปล่อย	บ้าน	
37					แมว	ดำ	ผู้	X	X	2		ปล่อย	บ้าน	
38					แมว	ดำ	ผู้	X	X	2		ปล่อย	บ้าน	
39					แมว	ดำ	ผู้	X	X	2		ปล่อย	บ้าน	
40	นางวัลลภวรรณ วัฒน	29203-00006-27-4	098-0296057	4/1	สุนัข	ดำ	ผู้	X	X	2		ปล่อย	บ้าน	
41					สุนัข	ดำ	ผู้	✓	X	10		ปล่อย	บ้าน	
42					สุนัข	ดำ	ผู้	✓	X	3		ปล่อย	บ้าน	
43					สุนัข	ดำ	ผู้	✓	✓	5		ปล่อย	บ้าน	
44					แมว	ดำ	ผู้	✓	X	4		ปล่อย	บ้าน	
45					แมว	ดำ	ผู้	✓	X	4		ปล่อย	บ้าน	

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 6 ตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตรลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
25	นางวิไลวรรณ วัฒน	2-9203-00006-226	098-0296051	4/1	แมว	ดำ	ตัว	✓	×	4		ปล่อย	บ้าน
46	" "				แมว	ดำ	ตัว	✓	×	2		"	"
47	นางสาวสมฤดี ธรรมะวง	3-8008-00167-02-1	087-2827988	124	สุนัข	ขาว	ตัว	✓	×	4		"	"
48	" "				สุนัข	ขาว	ตัว	✓	×	1		"	"
2.2 → 49	นายสุวิวัฒน์ ธรรมะวง	3820300007393	061-2549116	49/2	สุนัข	ดำ	ตัว	✓	×	5		ปล่อย	บ้าน
50	" "				สุนัข	ดำ	ตัว	✓	×	4		ปล่อย	บ้าน
51	" "				สุนัข	ดำ	ตัว	✓	×	4		ปล่อย	บ้าน
52	" "				สุนัข	ดำ	ตัว	✓	×	4		ปล่อย	บ้าน
53	" "				สุนัข	ดำ	ตัว	✓	×	4		ปล่อย	บ้าน
54	นายเชษฐา วัฒน	380100680221	084-8459173	70/1	แมว	ดำ	ตัว	✓	×	3	-	ปล่อย	บ้าน
55	" "				สุนัข	ดำ	ตัว	✓	×	4	-	ปล่อย	บ้าน
56	นายสุวิวัฒน์ ธรรมะวง	3820300083597	0962837758	29	แมว	ดำ	ตัว	✓	×	5	-	ปล่อย	บ้าน
57	" "				แมว	ดำ	ตัว	✓	×	2	-	ปล่อย	บ้าน
58	" "				แมว	ดำ	ตัว	✓	×	1	5	ปล่อย	บ้าน
59	" "				สุนัข	ดำ	ตัว	✓	×	8	-	ปล่อย	บ้าน

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....²¹.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....².....ตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
60	นายทองนิกิต หนีชัย	3-8208-00338-79-8	084-4479690	22	สุนัข	ทาก	เมีย	✓	X	5		ปล่อย	บ้าน
61	นาง ชำนา จิตธโร	3-8203-00078-07-0	080-6012843	112	แมว	เนมียว	เมีย	✓	✓	6		"	"
62	น.ส. ทิพรพรรณ นวลนารถ	1-8105-00044-81-4	062-6385654	18/8	สุนัข	ทาก	เมีย	X	X	1		"	"
63	นาง อภิมาณี ใจ	3-8203-00902-50-7	087-2904647	52	สุนัข	โตง	ตัว	✓	X	5		"	"
64	นายดิเรก ทองประสาท	3-8203-00079-12-2	089-5946788	1	แมว	น้อย	ตัว	X	X		6		
65	"				แมว	น้อย	ตัว	X	X		6		
66	"				แมว	น้อย	ตัว	X	X		6		
67	"				แมว	น้อย	ตัว	X	X		6		
68	"				แมว	น้อย	ตัว	X	X		6		
69	"				แมว	น้อย	ตัว	X	X		6		
70	"				แมว	น้อย	ตัว	X	X		6		
71	"				แมว	โต	ตัว	X	X		6		
72	"				แมว	น้อย	ตัว	X	X		6		
73	"				แมว	น้อย	ตัว	X	X		6		
74	นายวิชา ทองประสาท	3-8203-00079-05-0	087-1395837	122	สุนัข	ต๋อง	ตัว	✓	✓	8	-	"	"

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกระบอง จังหวัดพังงา

วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 2 ตำบลเหล อำเภอกระบอง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตรลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
75	น.ส. สมลักษณ์ คงสง.	3820300091033	-	7/6	แมว	ชเชง	เมีย	✓	✗	7	-	ปล่อย	บ้าน
76	นางสุจิน นลักรฐาน	3820300077197	081-3674324	76/2	แมว	เพชร	ผู้	✓	✗	10	-	ปล่อย	บ้าน
77	นางสาวดร นิธิกุล	2800800031066	081-3674324	76/3	แมว	มะลิ	เมีย	✓	✓	4	-	ปล่อย	บ้าน
78	-	3820300078665	080-141	*	แมว	กะทิ	เมีย	✓	✓	10	-	ปล่อย	บ้าน
79	นายอรวดี พิมาทอง	3820300078665	080-1418423	13/1	สุนัข	โกล่า	ผู้	✓	✗	9	-	ปล่อย	บ้าน
80	นาย. นิตารัฐ รักชัย	1420800002521	085-7954048	135/3	สุนัข	โพนดำ	ผู้	✓	✗	3	-	"	"
81					แมว	ทองดำ	ผู้	✗	✗	1	-	"	"
82					แมว	สีสวย	เมีย	✗	✗	2	-	"	"
83	นางพนทิมา ดวงจันทร์	3820500183365	081-0810269	64/1	สุนัข	มารวย	เมีย	✓	✗	1	6	ปล่อย	บ้าน
84	น.ส. ปาจารย์ สว่างศรี	1420500101117	092-4740375	42	สุนัข	บุษราคัม	ผู้	✓	✗	3	-	"	"
85	นายโรจน์ชัย สุขนะ	5801100025069	098-2279959	17/7	สุนัข	กระ	ผู้	✗	✗	5	-	"	"
86					สุนัข	เนมัย	เมีย	✗	✗	2	-	"	"
87	นางชฎา ไชยชนะ	3820300087834	-	45/4	แมว	สีเทา	เมีย	✗	✗	2	-	"	"
88					แมว	พาสกาล	เมีย	✗	✗	1	6	"	"
89					แมว	สีน้ำเงิน	เมีย	✗	✗	1	3	"	"

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 2 ตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
90	นางอริณี ทน	๙๕๒๐๓๐๐๐ ๗๘ ๗๓๘	๐๙๖-๒๘๒๕๒๕๐	๙๘๐๙	แมว	แดง	ตัว	✓	✓	8		ปล่อย	บ้าน
91					11๖๑	ขาว	ตัว	✓	✓	8		ปล่อย	บ้าน
92					11๖๑	ขาว	ตัว	✓	✓	9		ปล่อย	บ้าน
93					11๖๑	ขาว	ตัว	✓	✓	4		ปล่อย	บ้าน
94					11๖๑	ขาว	ตัว	✓	X	4		ปล่อย	บ้าน
95					11๖๑	ขาว	ตัว	✓	X	5		ปล่อย	บ้าน
96					11๖๑	ขาว	ตัว	✓	X	9		ปล่อย	บ้าน
97	นางกนก อินทน์	3-82๐๗-๐๐๐๙3-๕๐4๐98-๐๘๐4840		8	แมว	ดำ	ตัว	X	X	9		ปล่อย	บ้าน
98					แมว	ดำ	ตัว	✓	X	6		ปล่อย	บ้าน
99					แมว	ดำ	ตัว	✓	X	2		ปล่อย	บ้าน
100					11๖๑	ขาว	ตัว	X	X		8	ปล่อย	บ้าน
					11๖๑	ขาว	ตัว	✓	X	4		ปล่อย	บ้าน

๘.๖

๘.๖

๘๗. ๑๖๗

๘๗ = 67 + 29 94

๘๗ = 73 + 21 94

140 + 48

188

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 6 ตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตรลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
1	นาง จิรภา ตวแป้น	1920600018831	098-1980809	17/4	สุนัข	ขนสั้น	เมีย	✓	X	4	-	ปล่อย	บ้าน
2		1920600018831	098-1980809		สุนัข	ขนยาว	เมีย	✓	X	4	-	ปล่อย	บ้าน
3	นายอำเภอ พิกุลรัตน์	3800800717926	0933416837	114	แมว	ขนสั้น	เมีย	✓	X	2	-	ปล่อย	บ้าน
4		3800800717926	0933416837		แมว	ขนสั้น	เมีย	✓	X	2	-	ปล่อย	บ้าน
5		3800800717926	0933416837		แมว	ขนสั้น	เมีย	✓	X	3	-	"	"
6	น.ส.ลดาพรรณ ชอปปรรณ	2820500022720		66	สุนัข	ขนยาว	เมีย	✓	X	7	-	"	"
7		2820500022720	087-171	66	สุนัข	ขนยาว	เมีย	✓	X	3	-	ปล่อย	บ้าน
8		2820500022720	8102	"	แมว	ขนยาว	เมีย	X	✓	-	8	"	"
9		2820500022720	087 1718102	"	แมว	ขนยาว	เมีย	✓	✓	1	-	"	"
10		2820500022720	087 1718102	"	แมว	ขนยาว	เมีย	X	✓	-	8	"	"
11		2820500022720	087 1718102	"	แมว	ขนยาว	เมีย	X	✓	-	9	"	"
12	นางดากร ตวด้วง	3820300045139	093-763059	141	แมว	ขนยาว	เมีย	X	X	-	3	"	"
13	นายจรัส ชน=เวตง	3800101303812	083-08946803	171	สุนัข	ขนยาว	เมีย	✓	✓	6	-	ปล่อย	บ้าน
14		3800101303812		171	แมว	ขนยาว	เมีย	✓	X	2	-	ปล่อย	บ้าน
15		3800101303812		171	แมว	ขนยาว	เมีย	✓	✓	3	-	"	"
				171	แมว	ขนยาว	เมีย	X	X	-	8	"	"

44

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเทล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 6 ตำบลเทล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตรลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
16	น.ส. สรารักษ์ พนมมอ	8-8008-90005-88-9	099-3491020	20	แมว	สีทอง	ตัว						
17	นางอึ้งก ศรีตักดิ์	3-8001-01234-19-5	086-2713938	58	สุนัข	ดำ	ตัว	X	X	2		ปล่อย	บ้าน
18		38001 01234 195	086 2713938	58	สุนัข	ดำ	ตัว	✓	X	4		"	ปล่อย
19		38001 01234 195	086 2713938	58	สุนัข	ดำ	ตัว	✓	X	4		"	ปล่อย
20		38001 01234 195	086 2713938	58	สุนัข	ดำ	ตัว	✓	X	4		ปล่อย	บ้าน
21		38001 01234 195	086 2713938	58	สุนัข	ขาว	ตัว	✓	X	6		ปล่อย	"
22		38001 01234 195	086 2713938	58	แมว	ขาว	ตัว	✓	✓	11		ปล่อย	"
23		38001 01234 195	086 2713938	58	แมว	สีน้ำตาล	ตัว	✓	X	6		"	"
24		38001 01234 195	086 2713938	58	แมว	ทองแดง	ตัว	✓	X	7		"	"
25		38001 01234 195	086 2713938	58	แมว	ทองแดง	ตัว	✓	X	9		"	"
26		38001 01234 195	086 2713938	58	แมว	ลายสี	ตัว	✓	X	8		"	"
27		38001 01234 195	086 2713938	58	แมว	ผสมแดง	ตัว	✓	X	2		"	"
28		38001 01234 195	086 2713938	58	แมว	ดำ	ตัว	✓	X	3		"	"
29		38001 01234 195	086 2713938	58	แมว	ลายดำ	ตัว	✓	X	6		"	"
30	นางอึ้งก ศรีตักดิ์	38001 01234 195	086 2713938	58	แมว	ดำ	ตัว	✓	X	5		"	"
					แมว	ลายขาว	ตัว	✓	X	2		"	"

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเทล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่... 21เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่... 6ตำบลเทล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตรลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
31	น.ส. นิตยา จันทะ	3-3699-00045-23-0	098-0485212	123	แมว	สีส้ม	♀	✓	X	2		ปล่อย	บ้าน
32		3-3699-00045-23-0	098-0485212	123	แมว	ทชชดำ	♂	✓	X	8		น	น
33		3-3699-00045-23-0	098-0485212	123	แมว	ทชชดำ	♂	✓	X	5		น	น
34	นางปัทมา นามพรัง	4-8203-00001-06-7	089-8676287	95	แมว	ดำดำ	♂	✓	X	6		น	น
35		4-8203-00001-06-7	089-8676287	95	แมว	มกร้อ	♂	✓	X	3		น	น
36		4-8203-00001-06-7	089-8676287	95	แมว	มกร้อ	♂	-	X	-	3	น	น
37	นางจรัสพร ชื่นอ่อน	5-8007-00007-66-3	061-4320846	153/2	แมว	ไม่ระบุ	♂	✓	X	1		น	น
38	นางณัทพร ชื่นอ่อน	3-8007-00177-31-7	086-2729336	85	แมว	สีส้ม	♀	✓	X	3		น	น
39		3-8007-00177-31-7	086-2729336	85	แมว	เทา	♂	✓	X	1		น	น
40		3-8007-00177-31-7	086-2729336	85	แมว	ดำ	♂	✓	X	2		น	น
41		3-8007-00177-31-7	086-2729336	85	แมว	เทา	♂	✓	X	2		น	น
42	นางกมลพร พรหมมา	3-8206-00082-39-1	085-7992916	134/1	แมว	ทชชดำ	♂	X	X	3		น	น
43		3-8206-00082-39-1	085-7992916	134/1	แมว	ดำ	♂	X	X	1		น	น
44		3-8206-00082-39-1	085-7992916	134/1	แมว	ทชชดำ	♂	X	X	7		น	น
45		3-8206-00082-39-1	085-7992916	134/1	แมว	ทชชดำ	♂	X	X	5		ปล่อย	น

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 6 ตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
45	น.ส.อารีย์ ช่างทอง	545040026337	092-7570662	9/1	แมว	ตัวเล็ก	เมีย	✓	X	2	-	ปล่อย	บ้าน
47					แมว	ทอง	เมีย	✓	X	3	-	"	"
48					แมว	ไวรัส	เมีย	X	X	1	-	"	"
49	น.ส.พวงสร้อย ไชยทอง	1401200038259	065-0833430	55/1	สุนัข	สีดำ	ผู้	X	X	-	7	"	"
50	นางกัญญา ช่างทอง	340010130371	082-2871788	196	สุนัข	แดง	เมีย	✓	X	2	-	ปล่อย	บ้าน
51					สุนัข	ดำ	เมีย	✓	✓	4	-	"	"
52	นายธวัชชัย เกียรติธรรม	1849901788901	063-6439810	2/1	แมว	ช่อเงิน	เมีย	✓	X	2	-	ปล่อย	บ้าน
53					แมว	ช่อทอง	เมีย	X	X	1	5	"	"
54	นางสาวอารีย์ แก่นสี	1310100096405	065-0382358	93	แมว	ดำ	ผู้	✓	X	4	-	"	"
55					แมว	ดำ	เมีย	X	X	-	4	"	"
56	นางสาวอรุณ มั่นนาค	3460400323041	065-0382358	199/2	สุนัข	ดำ	เมีย	X	X	4	-	"	"
57					"	สีส้ม	เมีย	X	X	4	-	"	"
58					"	ดำ	ผู้	X	X	2	-	"	"
59					"	สีดำ	ผู้	X	X	2	-	"	"
60					"	ดำ	ผู้	X	X	3	-	"	"

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเทล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่...21.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่...6.....ตำบลเทล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
61	นาย.สม.ภัก. เข้มช้างเข้.	3820300109951.	098-1461028.	120/2.	สุนัข.	หนวด.	ผู้.	✓	X	4	6.	ปล่อย	บ้าน
62	นางดาจาวรัตน์ มรณพงษ์	3800100852162.	093-3403301.	20/1.	สุนัข	11ตัว.	ผู้.	X	X	-	7	ปล่อย	บ้าน.
63					แมว	ตัวดำ	ผู้.	✓	X	1	-	"	"
64					แมว	ขาว.	เมีย.	✓	X	3	-	"	"
65					แมว.	ขาว	ผู้.	✓	X	5	-	"	"
66	นส. พัชรินทร์ นวนพงษ์.	162030021391	098-0568357	94/1	สุนัข	โหด.	ผู้.	✓	X	6	-	"	"
67					สุนัข.	ขาว.	ผู้.	✓	X	6	-	"	"
68	นส. ประนอม. พันธุ์ชัย.	3670700507310	093-713208	38/1.	สุนัข	พืด.	ผู้.	✓	✓	7	-	"	"
69					สุนัข.	น้ำตาล.	เมีย.	X	X	4	-	"	"
70	นส. นริศรา เพชรอินัน	1920501184598	085-4314237	61/1	สุนัข.	โหด.	ผู้.	✓	✓	7	-	"	"
71					สุนัข	ขาว.	เมีย.	X	X	2	-	"	"
72					แมว.	น้ำตาล.	เมีย.	✓	X	1	-	"	"
73	นางอารีย์ พันธุ์.	3800300087516.	062-4144104	153.	แมว	ขาว.	ผู้.	X	X	3	-	"	"
74					แมว	ขาว 2.	เมีย.	X	X	3	-	"	"
75					แมว.	ขาว 3.	เมีย.	X	X	3	-	"	"

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 6 ตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
76	นาย ก่อเกียรติ นามแก้ว	๐82๐๕๐๐1๐98๐3	๐899๐827๐7	118	แมว	ดำ	เมีย	✓	✓	9		ปล่อย	บ้าน
77					แมว	ขาว	ตัว	X	X	2		ปล่อย	บ้าน
78	นาย สมพงษ์ นามแก้ว	364๐1๐๐5377A7	0649625337	68	สุนัข	ดำ	ตัว	✓	X	10		ปล่อย	บ้าน
79	นาย สมพงษ์ นามแก้ว	382๐1๐๐1251B3	0846446480	41	แมว	ดำ	ตัว	X	X	-	8	ปล่อย	บ้าน
80	นาย นามแก้ว นามแก้ว	28๐๐8๐๐๐๐2๐62	081๐911827	63/1	แมว	ดำ	ตัว	X	X	-	3	ปล่อย	บ้าน
81	นาย นามแก้ว นามแก้ว				แมว	ดำ	ตัว	X	X	-	5	ปล่อย	บ้าน
82	นาย นามแก้ว นามแก้ว	382๐3๐๐1๐9766	087898๐3๐๐	113	แมว	ดำ	ตัว	✓	X	20	-	ปล่อย	บ้าน
83	นาย นามแก้ว นามแก้ว	182๐5๐๐1590A2	062-290A638	17/2	แมว	ดำ	ตัว	X	X	1	-	ปล่อย	บ้าน
84	นาย นามแก้ว นามแก้ว	395๐1๐๐A31A๐9	089-597A05A	102	แมว	ดำ	ตัว	✓	✓	3	5	ปล่อย	บ้าน
85	นาย นามแก้ว นามแก้ว	982๐3๐๐11๐19A	087-266๐25	154/3	แมว	ดำ	ตัว	✓	✓	6	-	ปล่อย	บ้าน
86	นาย นามแก้ว นามแก้ว	382๐3๐๐11๐194	087 266๐25		แมว	ดำ	ตัว	✓	X	2	-	ปล่อย	บ้าน
87	นาย นามแก้ว นามแก้ว	382๐3๐๐11๐194	087 266๐25		แมว	ดำ	ตัว	✓	X	2	-	ปล่อย	บ้าน
88	นาย นามแก้ว นามแก้ว	36๐4๐๐1๖1918	092-46๐1589	11	แมว	ดำ	ตัว	✓	X	10	-	ปล่อย	บ้าน
89	นาย นามแก้ว นามแก้ว				แมว	ดำ	ตัว	✓	X	10	-	ปล่อย	บ้าน
90	นาย นามแก้ว นามแก้ว	982๐5๐๐๑58781	๐93-7926166	6	แมว	ดำ	ตัว	✓	X	10	-	ปล่อย	บ้าน

นาย นามแก้ว นามแก้ว

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่ 21 เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่ 6 ตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

(หน้า 42-45)

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตรลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
91	นางสาวอดิพร พรหมจรรยา	3-8206-00082-39-1	085-793 2916	134/1	สุนัข	มินนี่	เมีย	X	X	2		สุนัข	บ้าน
92					สุนัข	ยุงชิว	เมีย	X	X	4		สุนัข	บ้าน
93	นางจันทิมา ทอวานิช	3-8099-00223-42-7	086-0533860	134/3	สุนัข	จาว	ตัวผู้	X	X	5		สุนัข	บ้าน
94	นางทอง ดอกจันทร์	3-8203-00094-34-2	-	39	แมว	ดำ	ตัวผู้	✓	X	3		สุนัข	บ้าน
95					แมว	ตบแดง	เมีย	✓	X	3		สุนัข	บ้าน
96					แมว	ดำ	เมีย	✓	X	3		สุนัข	บ้าน
97					แมว	ตบแดง	เมีย	✓	X	3		สุนัข	บ้าน
98					สุนัข	บอล	ตัวผู้	✓	X	4		สุนัข	บ้าน
99	นางปราณี ดอกจันทร์	3-8008-00272-36-3	-	19	สุนัข	หม่น	เมีย	✓	X	4		สุนัข	บ้าน
100					สุนัข	ขาว	ตัวผู้	✓	X	2		สุนัข	บ้าน
101					แมว	ขาว	ตัวผู้	✓	X	2		สุนัข	บ้าน
102	นางอรวิทย์ สลัดดา	3-9206-00690-51-5	090-1563376	19/2	แมว	ดำ	ตัวผู้	✓	X	2		สุนัข	บ้าน
103					แมว	ดำ	ตัวผู้	X	X	3		สุนัข	บ้าน
104					แมว	ดำ	ตัวผู้	X	X	2		สุนัข	บ้าน
105					แมว	ทอพน	ตัวผู้	X	X	3		สุนัข	บ้าน

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกระบอง จังหวัดพังงา

วันที่.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....ตำบลเหล อำเภอกระบอง จังหวัดพังงา

0982628599

๓๓๓๗๑๐

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีนและทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตรประชาชน	เบอร์โทร	บ้านเลขที่	ประเภท	ชื่อ/อัตรลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ไม่เคย	การทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะการเลี้ยง	สถานที่เลี้ยง
106	นางสมจิตร หนองนงอก	3820500258781	093-7925165	6	แมว	สาม	ตัว	✓	X	3		ปล่อย	บ้าน
107				6	แมว	สอง	ตัว	✓	X	3		ปล่อย	บ้าน
108				6	แมว	กาแฟ	ตัว	✓	X	3		ปล่อย	บ้าน
109				6	แมว	ขาว	ตัว	✓	X	4		ปล่อย	บ้าน
110				6	แมว	ดำ	ตัว	✓	X	3		ปล่อย	บ้าน
111				6	แมว	ผูกทรา	ตัว	✓	X	4		ปล่อย	บ้าน
112				6	แมว	ดำ	ตัว	✓	X	4		ปล่อย	บ้าน
113	นางสมจิตร หนองนงอก	3820500258781	093-7925165	6	แมว	ดำ	ตัว	✓	X	4		ปล่อย	บ้าน
114	นางสมจิตร หนองนงอก	3820500158781	093 7925165	6	สุนัข	ดำดำ	ตัว	✓	X	4		ปล่อย	บ้าน
115		3820500158781	093 7925165	6	สุนัข	ดำดำ	ตัว	✓	X	3		ปล่อย	บ้าน
116		3820500158781	093 7925165	6	สุนัข	ขนสั้น	ตัว	✓	X	3		ปล่อย	บ้าน
117		3820500158781	093 7925165	6	สุนัข	ดำ	ตัว	✓	X	5		ปล่อย	บ้าน
118		3820500158781	093 7925165	6	สุนัข	ดำ	ตัว	✓	X	5		ปล่อย	บ้าน
119		3820500158781	093 7925165	6	สุนัข	ดำ	ตัว	✓	X	4		ปล่อย	บ้าน
120		3820500158781	093 7925165	6	สุนัข	ดำ	ตัว	✓	X	6		ปล่อย	บ้าน

แบบรายงานการฉีดวัคซีน

ตามโครงการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

วันที่.....²¹.....เดือน เมษายน พ.ศ. 2564

หมู่ที่.....⁶.....ตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

ที่	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการฉีดวัคซีน และทำหมัน		อายุ		การเลี้ยง	
	ชื่อ - สกุล	เลขบัตร ประชาชน	เบอร์โทร	บ้าน เลขที่	ประเภท	ชื่อ/ อัตลักษณ์	เพศ	เคยฉีด/ ไม่เคย	การ ทำหมัน	ป.	ด.	ลักษณะ การเลี้ยง	สถานที่ เลี้ยง
121	ผ.ท. อัทธกร อัญญา	3829300102415	096-2709215	119	แมว	ฟู	ตัว	X	X	5	-	ปล่อย	บ้าน
122					สุนัข	ห่าน	ตัว	X	X	4	-	ปล่อย	บ้าน
123	นาย ชานนท ทรัพย์ทอง	1969900089260	081-1733306	199/1	แมว	พอส.	ตัว	✓	X	2	-	ปล่อย	บ้าน
124			081-1733305		แมว	มังกี	ตัว	✓	✓	2	-	ปล่อย	บ้าน
125			081-1733305		สุนัข	ห่าน	ตัว	X	X	10	-	ปล่อย	บ้าน
126			081-1733305		สุนัข	ท้อ	ตัว	✓	✓	2	-	ปล่อย	บ้าน
127			081-1733305		สุนัข	ดำ	ตัว	✓	✓	2	-	ปล่อย	บ้าน
128	นาย ชัยสิทธิ์ คงแก้ว	3820300094977	0808645095	17/1	สุนัข	พอส	ตัว	✓	✓	6	-	ปล่อย	บ้าน
129					สุนัข	ดำ	ตัว	✓	✓	2	-	ปล่อย	บ้าน
130	นาย อรรถกร อัญญา	3820300109200	-	46	แมว	พอส	ตัว	✓	X	6	-	ปล่อย	บ้าน
131	นาย วิวัฒน์ วิเศษรัตน์	3820300094781	081-1408846	56/2	แมว	ดำ	ตัว	X	X	-	5	ปล่อย	บ้าน
132					แมว	ดำ	ตัว	X	X	-	5	ปล่อย	บ้าน
133					แมว	ดำ	ตัว	X	X	-	5	ปล่อย	บ้าน
134					แมว	ดำ	ตัว	X	X	-	5	ปล่อย	บ้าน
135	นาย อรรถกร อัญญา	3800300057516	062-4144104	153	สุนัข	ขาว	ตัว	X	X	2	-	"	"

ภาคผนวก

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ					
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา					
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า					
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก					
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ					
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก					
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ					
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์					
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ					
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ					
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี					
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ					
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม					

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเทล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....๒๕.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input checked="" type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเทล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัดขึ้นอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัดขึ้นป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัดขึ้นมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเทล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเทล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....52.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input checked="" type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเทล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอบคุุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเทล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเทล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....42.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
4. อนุปริญญา 5.ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเทล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยาวัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยาวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยาวัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเทล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....39.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
4. อนุปริญญา 5.ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....44.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input checked="" type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	/				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		/			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		/			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		/			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		/			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		/			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		/			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		/			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		/			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		/			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี		/			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		/			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		/			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....^{๗๔}.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input checked="" type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเทล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....63ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเทล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเทล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....54.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input checked="" type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยุคขึ้นอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยุคขึ้นป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยุคขึ้นมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

Y

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....49.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input checked="" type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยุคขึ้นอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยุคขึ้นป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยุคขึ้นมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....24.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5.ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		/			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		/			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		/			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....62.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input checked="" type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยุคขึ้นอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยุคขึ้นป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8.เจ้าหน้าที่ที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยุคขึ้นมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....77.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....46ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....56.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input checked="" type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา			✓		
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ					
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ			✓		
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ			✓		
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ...41.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input checked="" type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดวัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะบะ จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....31.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input checked="" type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....41.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input checked="" type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8.เจ้าหน้าที่ที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....33.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input checked="" type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดวัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....49.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input checked="" type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยุคชันอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยุคชันป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยุคชันมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....37.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input checked="" type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		/			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	/				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	/				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		/			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	/				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		/			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		/			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		/			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	/				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		/			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี		/			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		/			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	/				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ...59.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก			✓		
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....44.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input checked="" type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดวัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....52.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....๒๕.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input checked="" type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

ดีมาก ขอชื่นชมโครงการนี้ทุกๆ ปี.

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....๔๔.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input checked="" type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....๗๑.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....37.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	/				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		/			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	/				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	/				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	/				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	/				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	/				
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	/				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	/				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	/				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	/				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	/				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	/				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ 41 ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ			✓		
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา				✓	
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า			✓		
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก			✓		
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะบง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....56.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....54.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		/			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		/			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		/			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		/			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	/				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		/			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	/				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	/				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	/				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	/				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	/				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	/				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	/				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอบคุุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....16.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input checked="" type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....25.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก			✓		
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ			✓		
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....6.5.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ 47 ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	/				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	/				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	/				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	/				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		/			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		/			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	/				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	/				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	/				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	/				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	/				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	/				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	/				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....57.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ			/		
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		/			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		/			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		/			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		/			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		/			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		/			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		/			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		/			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		/			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี		/			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		/			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		/			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกระบอง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ...43.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา
 - 2. มัธยมศึกษาตอนต้น
 - 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา
 - 5.ปริญญาตรี
 - 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

2/10

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยาวัคซีนอย่างสม่ำเสมอ					
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา					
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยาวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า					
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก					
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ					
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก					
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ					
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์					
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ					
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ					
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยาวัคซีนมีคุณภาพดี					
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ					
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม					

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....59 ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดวัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....60.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5.ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....40.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยุคขึ้นอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยุคขึ้นป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยุคขึ้นมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกระบอง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....15.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5.ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยาวัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยาวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ			✓		
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยาวัคซีนมีคุณภาพดี			✓		
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....35.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยุคขึ้นอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยุคขึ้นป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยุคขึ้นมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....³⁹.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5.ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยาวัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา			✓		
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยาวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ			✓		
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก			✓		
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ			✓		
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์			✓		
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ			✓		
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยาวัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม			✓		

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....65.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....50.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....15.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยุคขึ้นอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยุคขึ้นป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยุคขึ้นมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเทล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....5.2.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเทล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยุคขึ้นอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยุคขึ้นป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยุคขึ้นมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเทล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....⁴².....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5.ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดวัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....44.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยุคขึ้นอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยุคขึ้นป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยุคขึ้นมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....50.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
4. อนุปริญญา 5.ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยุคขึ้นอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยุคขึ้นป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยุคขึ้นมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....42.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5.ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก			✓		
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก			✓		
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ			✓		
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓	✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ 40 ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5.ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....31.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดวัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดวัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปรง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....33.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5.ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก			✓		
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอเกาะปัง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....70.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยาวัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยาวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยาวัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....42.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด

<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input checked="" type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 4. อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 5.ปริญญาตรี	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....		

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา			✓		
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม			✓		

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปอง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....71.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....47.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
 - 1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - 4. อนุปริญญา 5.ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
 - 7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีควัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีควัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ	✓				
8.เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓				
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีควัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกะปง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....74.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยาวัคซีนอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา		✓			
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยาวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก		✓			
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ		✓			
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก		✓			
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ		✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ		✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยาวัคซีนมีคุณภาพดี		✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ		✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม		✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกระบอง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....41/4.....ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยุคขึ้นอย่างสม่ำเสมอ		✓			
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยุคขึ้นป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า		✓			
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์		✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓				
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓				
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยุคขึ้นมีคุณภาพดี	✓				
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓				
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓				

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

.....
 ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล

แบบสอบถามความพึงพอใจของประชาชนที่มีต่อการให้บริการ

โครงการป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า

องค์การบริหารส่วนตำบลเหล อำเภอกระบอง จังหวัดพังงา

คำชี้แจง : โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริง ตามความคิดเห็นของท่าน เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงการให้บริการและแก้ไขข้อบกพร่องการให้บริการในด้านต่างๆ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ ชาย หญิง
2. อายุ.....20ปี
3. การศึกษาชั้นสูงสุด
1. ประถมศึกษา 2. มัธยมศึกษาตอนต้น 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
4. อนุปริญญา 5. ปริญญาตรี 6. สูงกว่าปริญญาตรี
7. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการให้บริการขององค์การบริหารส่วนตำบลเหล

ประเด็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านกระบวนการขั้นตอนการให้บริการ					
1. มีการให้บริการฉีดยาวัคซีนอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การให้บริการรวดเร็ว ทันเวลา	✓				
3. มีการทำทะเบียนประวัติการฉีดยาวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า	✓				
ด้านช่องทางการให้บริการ					
4. ช่องทางการติดต่อขอรับบริการมีความสะดวก	✓				
5. มีการประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการให้รายละเอียดของการให้บริการ	✓				
6. วัน เวลาของการให้บริการมีความสะดวก	✓				
ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
7. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ		✓			
8. เจ้าหน้าที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำที่เป็นประโยชน์	✓	✓			
9. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความเต็มใจ	✓	✓			
10. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอในการให้บริการ	✓	✓			
ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
11. อุปกรณ์ในการฉีดยาวัคซีนมีคุณภาพดี	✓	✓			
12. วัสดุ อุปกรณ์มีจำนวนเพียงพอ	✓	✓			
13. สถานที่ให้บริการมีความเหมาะสม	✓	✓			

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในการให้บริการ

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถาม : สำนักงานปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลเหล