

**แบบสอบถามความพึงพอใจในการใช้บริการเครื่องมือกลาง**

ฝ่ายวิจัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

รหัสเอกสาร : SD-00-4/053-F53-01

แก้ไขครั้งที่ : 01

วันที่อนุมัติ : 03 เม.ย. 2561

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการศูนย์เครื่องมือกลางฯ ซึ่งผลการประเมิน จะนำไปพัฒนาปรับปรุงประสิทธิภาพการให้บริการให้ตรงกับความต้องการของผู้ใช้บริการต่อไป

1. เครื่องมือที่ใช้บริการ
2. ภาควิชา/หน่วยงาน
3. ตำแหน่ง อาจารย์ นักวิจัย/ผู้ช่วยวิจัย นักวิทยาศาสตร์ นักศึกษา ระดับ..... บุคคลภายนอก อื่นๆ
4. ศูนย์เครื่องมือกลางที่ท่านใช้บริการ (เลือกเพียง 1 ข้อ)
 - ศูนย์เครื่องมือกลาง 1 (SiCRF-1 : SiMR5) ศูนย์เครื่องมือกลาง 2 (SiCRF-2 : SRI10)
 - ศูนย์เครื่องมือกลาง 3 (SiCRF-3 : SiMR6, MIC5-6) อื่นๆ ระบุ (ตึก, ชั้น)
5. วัตถุประสงค์ของการใช้บริการเครื่องมือวิจัยกลาง
 - การเรียนการสอน งานวิจัย วิทยานิพนธ์ อื่น ๆ ระบุ.....
6. จำนวนความถี่ในการใช้บริการศูนย์เครื่องมือกลาง (เลือกเพียง 1 ข้อ)
 - 1-3 ครั้ง/สัปดาห์ 4-6 ครั้ง/สัปดาห์ 7-9 ครั้ง/สัปดาห์ มากกว่า 10 ครั้ง/สัปดาห์
7. งานวิจัย/โครงการวิจัยของท่าน อยู่ในเครือข่ายใด
 - Allergy & Immunology Cancer Community Health & Social
 - Health Promotion Health System Health Services research
 - Hematology Infectious Diseases อื่น ๆ ระบุ.....

8. แบบสอบถามความพึงพอใจในการใช้บริการ

รายการประเมิน	ดีมาก	ดี	ปานกลาง	พอใช้	ปรับปรุง
ความพึงพอใจในการใช้บริการระบบของเครื่องมือ					
ความสะดวกในการใช้งาน					
สามารถค้นหาหรือเข้าถึงข้อมูลที่ต้องการ					
ประสิทธิภาพ/ความเร็วในการตอบสนองของระบบ					
ความครบถ้วนสมบูรณ์ของข้อมูล					
ข้อมูลมีประโยชน์ต่อผู้ใช้งาน					
ความพึงพอใจในภาพรวมทั้งหมด					
ความพึงพอใจในการใช้บริการเครื่องมือ					
ความสะดวกในการเข้าใช้งานห้องปฏิบัติการ					
ความสะอาดและความเป็นระเบียบของสถานที่					
ความพร้อมของเครื่องมือวิจัย					
ความสะดวกในการขอใช้บริการเครื่องมือวิจัย					
ความกระตือรือร้นในการให้บริการของเจ้าหน้าที่					
ความพึงพอใจในการให้บริการของเจ้าหน้าที่					
ความพึงพอใจในภาพรวมทั้งหมด					

9. ข้อเสนอแนะและความคิดเห็น

.....