

แบบประเมินผล

ความพึงพอใจระบบสารสนเทศของสถานกีฬาและสุขภาพ

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ส่วนที่ 1 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถาม

1.1 สิ่งกีด

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> งานธุรการและบริหารทั่วไป | <input type="checkbox"/> งานต้อนรับและประชาสัมพันธ์ |
| <input type="checkbox"/> งานวิทยาศาสตร์การกีฬา | <input type="checkbox"/> งานส่งเสริมสุขภาพและสมรรถภาพ |
| <input type="checkbox"/> งานกีฬาเพื่อการแข่งขัน | <input type="checkbox"/> งานสถานที่และอุปกรณ์กีฬา |

1.2 ระบบสารสนเทศที่ท่านใช้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ระบบ E-mail แจ้งเวียนพนักงาน | <input type="checkbox"/> ระบบจองงบประมาณ |
| <input type="checkbox"/> ระบบจองห้องประชุม พื้นที่ให้บริการ (สนามกีฬาต่าง ๆ) | <input type="checkbox"/> Website สถานกีฬาและสุขภาพ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ)..... | |

ส่วนที่ 2 ระดับความพึงพอใจระบบสารสนเทศในหน่วยงานที่ท่านใช้บริการ

หัวข้อประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	5	4	3	2	1
<input type="checkbox"/> ระบบ E-mail แจ้งเวียนพนักงาน					
<input type="checkbox"/> ระบบจองงบประมาณ					
<input type="checkbox"/> ระบบจองห้องประชุม พื้นที่ให้บริการ (สนามกีฬาต่าง ๆ)					
<input type="checkbox"/> Website สถานกีฬาและสุขภาพ					
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (โปรดระบุ).....					

- ข้อเสนอแนะอื่น ๆ เกี่ยวกับระบบสารสนเทศหน่วยงาน

.....
.....
.....