



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ หน่วยตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย โทร. ๕๐๖๓๐ - ๓๓

ที่ มท ๐๒๑๗/ร ๑๔๕

วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๕

เรื่อง แบบสำรวจความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสีย

เรียน หัวหน้าหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย หัวหน้าสำนักงานรัฐมนตรีฯ

ด้วย หน่วยตรวจสอบภายใน สป. ได้จัดทำแบบสำรวจความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสีย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรับทราบความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสีย เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการประเมินผลการปฏิบัติงานและเป็นข้อมูลในการพัฒนางานตรวจสอบภายในของหน่วยตรวจสอบภายใน สป.ต่อไป

ในการนี้ จึงใคร่ขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่านดำเนินการตอบแบบสำรวจความพึงพอใจฯ จำนวน ชุด โดยส่งคืนแบบสอบถามฯ ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๕ จักขอบคุณยิ่ง  
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นางสุกัญญา รุ่งมณี)

หัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน สป.

แบบสำรวจความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสีย  
หน่วยตรวจสอบภายใน สป.

**คำชี้แจง**

๑. หน่วยตรวจสอบภายใน สป. ได้จัดทำแบบสำรวจความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสีย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรับทราบความพึงพอใจและไม่พึงพอใจของผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสีย ทั้งนี้เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการประเมินผลการปฏิบัติงานและเป็นข้อมูลในการพัฒนางานตรวจสอบภายใน

๒. หน่วยตรวจสอบภายใน สป. ขอความร่วมมือให้ท่านตอบแบบสำรวจความพึงพอใจและไม่พึงพอใจ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงและความพึงพอใจ/ความไม่พึงพอใจ/ความเห็น หากแบบสำรวจไม่เพียงพอต่อความต้องการสามารถ Download ได้ที่ [www.Audit.moi.go.th](http://www.Audit.moi.go.th)

๓. โปรดส่งแบบสำรวจฯ กลับหน่วยตรวจสอบภายใน สป. ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๕ ซึ่งท่านสามารถส่งคืนได้ ๓ ทาง ดังนี้

๓.๑ ทางไปรษณีย์ไปที่ หน่วยตรวจสอบภายใน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย ถนนอัษฎางค์  
กรุงเทพฯ ๑๐๒๐๐

๓.๒ ทางโทรสารหมายเลข ๐ - ๒๒๒๓ - ๑๑๙๖, ๕๐๖๓๒

๓.๓ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e - mail) ที่ [moi.๐๒๑๗@moi.go.th](mailto:moi.๐๒๑๗@moi.go.th)

**ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป**

๑. ชื่อหน่วยงาน.....

๒. สถานภาพ  ผู้อำนวยการสำนัก/ศูนย์/กอง/ส่วน  หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าฝ่าย  
 ผู้ปฏิบัติงานด้านการเงิน/บัญชี/พัสดุ/ผู้เกี่ยวข้อง  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๓. การศึกษา  ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี  ปริญญาตรี  
 ปริญญาโท  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๔. หน่วยงานท่านเคยได้รับการงานด้านการให้คำปรึกษา จาก ตส.สป.

เคย  ไม่เคย

๕. กรณีเคยได้รับการงานด้านการให้คำปรึกษา ท่านใช้บริการจากช่องทางใด

โทรศัพท์  โทรสาร  ไปใช้บริการที่หน่วยตรวจสอบภายใน

๖. ความถี่ในการติดต่อรับบริการด้านการให้คำปรึกษา

เป็นครั้งคราว  ทุกสัปดาห์  ทุกเดือน  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

๗. หน่วยงานท่านเคยรับบริการงานด้านการตรวจสอบภายใน จาก ตส.สป.

เคย

ไม่เคย

ส่วนที่ ๒ ความพึงพอใจงานด้านการให้คำปรึกษา (Consulting Service)

โปรดให้ความเห็น กรณีเคยรับบริการด้านการให้คำปรึกษา

ประเด็นด้านความพึงพอใจ	พอใจมากที่สุด	พอใจมาก	พอใจปานกลาง	พอใจน้อย	พอใจน้อยที่สุด
๒.๑ ผู้ให้คำปรึกษามีความรู้และประสบการณ์ในการให้คำแนะนำ แก้ไขปัญหา ตอบข้อชี้แจง					
๒.๒ คำปรึกษาที่ได้รับมีความสมเหตุสมผลและสามารถอ้างอิงแหล่งที่มาได้					
๒.๓ เจ้าหน้าที่ที่มีความกระตือรือร้นในการให้บริการ/แนะนำและตอบข้อซักถาม					
๒.๔ การให้คำปรึกษาถูกต้อง ชัดเจน ตรงตามความต้องการของผู้บริการเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงาน					
๒.๕ ความสะดวกในการติดต่อขอใช้บริการ					
๒.๖ ความมีมนุษยสัมพันธ์					
๒.๗ มีช่องทางเข้าถึงข่าวสารของหน่วยงานได้อย่างสะดวก					
๒.๘ ความพึงพอใจในภาพรวมต่อการให้คำปรึกษาของหน่วยตรวจสอบภายใน					

ส่วนที่ ๓ ความพึงพอใจงานด้านการตรวจสอบภายใน (Assurance Service)

โปรดให้ความเห็น กรณีเคยรับบริการด้านการตรวจสอบภายใน

ประเด็นด้านความพึงพอใจ	พอใจมากที่สุด	พอใจมาก	พอใจปานกลาง	พอใจน้อย	พอใจน้อยที่สุด
๓.๑ ผู้ตรวจสอบมีความรู้และความเชี่ยวชาญในวิชาชีพการตรวจสอบ					
๓.๒ การเข้าตรวจสอบของเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายในมีส่วนช่วยเหลือสนับสนุนการทำงานของหน่วยงานของท่าน					

ประเด็นด้านความพึงพอใจ	พอใจมากที่สุด	พอใจมาก	พอใจปานกลาง	พอใจน้อย	พอใจน้อยที่สุด
๓.๓ ข้อมูลที่ปรากฏในรายงานผลการตรวจสอบมีความถูกต้องเชื่อถือได้					
๓.๔ ข้อเสนอแนะที่ปรากฏในรายงานเป็นประโยชน์และสามารถนำไปปฏิบัติได้					
๓.๕ การเปิดโอกาสให้ผู้รับตรวจชี้แจงการปฏิบัติงานในความรับผิดชอบ					
๓.๖ ความเหมาะสมของการวางตัวในการปฏิบัติหน้าที่					
๓.๗ ความโปร่งใสของผู้ตรวจสอบภายใน					
๓.๘ ความมีมนุษยสัมพันธ์ของผู้ตรวจสอบภายใน					

ส่วนที่ ๔ ความไม่พึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของ ตส.สป.

ภารกิจ	สาเหตุของความไม่พึงพอใจ (โปรดระบุ)	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุง (โปรดระบุ)
๔.๑ ด้านการให้คำปรึกษา (Consulting Service)		
๔.๒ ด้านการตรวจสอบภายใน (Assurance Service)		
๔.๓ ภารกิจอื่นๆ (หากมี)		

ส่วนที่ ๕

๕.๑ ท่านคาดหวังหรือต้องการรับบริการจาก ตส.สป. ในเรื่องใด

.....

.....

.....

.....

.....

๕.๒ ท่านมีข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเพื่อปรับปรุงหรือพัฒนาการปฏิบัติงานของ ตส.สป. ในเรื่องใด

.....

.....

.....

.....

.....

\*\*\*\*\*

หน่วยตรวจสอบภายใน สป. ขอขอบคุณที่สละเวลาตอบแบบสำรวจ  
โทร ๐ - ๒๒๒๓ - ๑๑๙๖ , ๕๐๖๓๐ - ๓๓