

## ใบประเมินคุณภาพ

### ประเมินเจ้าหน้าที่หน่วยโสตทัศนศึกษา

ชื่อ -สกุล ผู้ให้บริการ..... วันที่ .....

ชื่อ- สกกุลผู้ใช้บริการ..... วันที่.....

งานที่ทำ.....

ภาควิชา/ หน่วยงาน ที่ใช้บริการ.....

#### ประเมินเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุง	ประเมินไม่ได้	ความคิดเห็นเพิ่มเติม
ความรู้ความชำนาญในงานที่ทำ						
ทำงานได้ถูกต้องตามวัตถุประสงค์						
ความรับผิดชอบ ความกระตือรือร้นในการบริการ						
ความเรียบร้อยของงาน						
ความรวดเร็วในการทำงาน						

#### ประเมินหัวหน้าหน่วยโสตทัศนศึกษา

	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุง	ประเมินไม่ได้	ความคิดเห็นเพิ่มเติม
ช่วยงานให้เจ้าหน้าที่อย่างเหมาะสม						
ความสามารถในการวิเคราะห์ปัญหา						
ความสามารถในการแก้ปัญหา						
ประสิทธิภาพในการบริหารงาน						
ความรับผิดชอบในการบริหารงาน						

#### ประเมินธุรการหน่วยโสตทัศนศึกษา

	ดีมาก	ดี	พอใช้	ต้องปรับปรุง	ประเมินไม่ได้	ความคิดเห็นเพิ่มเติม
ประสิทธิภาพในการรับใบบันทึก						
ประสิทธิภาพในการติดตามงาน รับผิดชอบ						
น้ำใจในการบริการ						
การพูดจาไพเราะสุภาพ						