



ประจำเดือน \_\_\_\_\_ พ.ศ. \_\_\_\_\_      หน่วยงาน : \_\_\_\_\_

วันที่รายงาน : \_\_\_\_\_

[illegible]

**เอกสารการเข้าดำเนินงานจัดการด้านความปลอดภัย/มวลชนสัมพันธ์**

**เรื่อง การปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไข เพื่อไม่ให้กระทบต่อผู้อยู่อาศัยใกล้เคียง โครงการ Atmoz Flow Minburi**

\*กรุณาทำเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความเห็นของท่าน

เพศ : ☐ ชาย ☐ หญิง อายุ.....ปี วันที่...../...../.....

ชื่อ-สกุล ..... บ้านเลขที่ .....

**ท่านมีความพึงพอใจเกี่ยวกับหัวข้อเรื่องในรายการต่อไปนี้มากน้อยเพียงใด**

รายการ	ระดับความคิดเห็น				
	5 มาก	4 ปานกลาง	3 พอใช้	2 น้อย	1 ไม่กระทบ
ความพึงพอใจต่อกระบวนการ / ขั้นตอนการให้บริการ					
1.ทีมงานได้ดำเนินการ ออกสำรวจพื้นที่ข้างเคียง(รอบโครงการ)เพื่อรับข้อเสนอแนะ และสำรวจถึงผลกระทบที่อาจได้รับ	ประจำเดือน .....				
2.ผลกระทบด้านเสียงและการสั่นสะเทือนจากการทำงาน					
3.ผลกระทบด้านฝุ่นละอองด้านการทำงาน					
4.ความสุภาพและกิริยามารยาทของเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ					
5.ผลการบริการโดยรวม					

**ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ**

1.ท่านต้องการให้หน่วยงานของเราปรับปรุงการให้บริการด้านใดบ้าง?

.....  
 .....

2.ท่านต้องการให้เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการปรับปรุงด้านใดบ้าง?

.....  
 .....

3.อื่นๆ

.....

**ทางโครงการ Atmoz Flow Minburi ขอขอบคุณท่านเป็นอย่างยิ่งที่เสียสละเวลาอันมีค่าของท่านตอบแบบสอบถามดังกล่าวข้างต้น  
 ทั้งนี้ เราจะนำไปปรับปรุงและพัฒนากระบวนการและกระบวนการทำงาน เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบกับท่านและผู้อาศัยข้างเคียงอื่นๆต่อไป**

ผู้ตอบแบบสอบถาม

(ลงชื่อ).....เจ้าของ/ตัวแทน

(.....)

เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ

(ลงชื่อ).....วิศวกร

(.....)

ผู้ร่วมสำรวจความคิดเห็น

(ลงชื่อ).....

(.....)

บริษัท .....