

แบบประเมินความพึงพอใจการรับบริการห้องพยาบาล

โรงเรียนเมืองตลุงพิทยาสรรพ์ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 32

ผู้ประเมิน  ครู  บุคลากรทางการศึกษา  
 นักเรียน ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ .....

เพศ  ชาย  หญิง

ที่	รายการประเมิน	ระดับคุณภาพ					หมายเหตุ
		5	4	3	2	1	
1	นักเรียนได้รับการบริการพื้นฐานทางการเจ็บป่วย						
2	เวลาในการให้บริการสะดวก						
3	ยาและอุปกรณ์เหมาะสมเพียงพอต่อการรับบริการ						
4	บริการส่งต่อผู้ป่วยไปโรงพยาบาลเหมาะสม						
5	จำนวนเตียงเพียงพอต่อการบริการ						
6	การให้บริการของเจ้าหน้าที่ประจำห้อง						
7	นักเรียนพอใจในการใช้บริการ						

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

.....