

**แบบสอบถามการสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ
ต่อการดำเนินงานของกองทุนส่งเสริมความเท่าเทียมระหว่างเพศ**

(Survey 003 สำหรับศูนย์เรียนรู้การพัฒนาศตริและครอบครัว หรือ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด

คำชี้แจง การสำรวจครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจความพึงพอใจของผู้ใช้บริการกองทุนส่งเสริมความเท่าเทียมระหว่างเพศต่อการดำเนินงานของกองทุนฯ ในด้านต่างๆ เพื่อนำผลสำรวจและข้อเสนอแนะไปใช้ในการปรับปรุงการดำเนินงานกองทุนฯ ให้เกิดประสิทธิภาพต่อไป โดยข้อมูลที่ได้ทั้งหมดนี้ ผู้จัดทำจะเก็บข้อมูลเป็นความลับ ไม่มีผลกระทบใดๆ กับท่าน **ขอให้ท่านในฐานะศูนย์เรียนรู้การพัฒนาศตริและครอบครัว หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด** ตอบแบบสอบถามตามที่ท่านเห็นหรือความรู้สึกจริง ผู้จัดทำขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของหน่วยงานผู้ตอบแบบสอบถาม (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับท่านมากที่สุด)

1. ข้อมูลหน่วยงาน 1) ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาศตริและครอบครัว
 2) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
2. ข้อมูลผู้ตอบแบบสอบถาม
 - 2.1 เพศ 1) ชาย 2) หญิง 3) เพศกำหนดเอง (โปรดระบุ)
 - 2.2 อายุ 1) 15 – 25 ปี 2) 26 – 45 ปี 3) 46 – 60 ปี 4) 60 ปีขึ้นไป
 - 2.3 ระดับการศึกษา
 1) มัธยมศึกษาตอนต้น 2) มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. 3) ปริญญาตรี
 4) ปริญญาโท 5) ปริญญาเอก 6) อื่นๆ (โปรดระบุ)
 - 2.4 ปฏิบัติงานในกลุ่ม/ฝ่าย
 1) ฝ่ายบริหารงานทั่วไป 2) กลุ่มนโยบายและวิชาการ
 3) กลุ่มการพัฒนาสังคมและสวัสดิการ 4) กลุ่มแผนงานและวิชาการ
 5) กลุ่มส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาอาชีพ 6) กลุ่มส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม
 7) อื่นๆ (โปรดระบุ)
 - 2.5 ประสบการณ์ทำงานภายในหน่วยงานที่ยื่นขอรับการสนับสนุน
 1) น้อยกว่า 1 ปี 2) 1 – 5 ปี 3) มากกว่า 5 ปี
3. ท่านเคยได้รับทราบข้อมูล/ข่าวสารของกองทุนฯ จากแหล่งใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)
 1) โทรทัศน์ 2) วิทยุ
 3) สื่อสิ่งพิมพ์ (หนังสือพิมพ์/วารสาร/แผ่นพับ) 4) สื่อออนไลน์ (website, Facebook, twitter, Line)
 5) จดหมายจากทางราชการ 6) การประชุม/อบรม/สัมมนา
 7) คู่มือการขอรับการสนับสนุนโครงการฯ 8) กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว
 9) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด 10) สถาบันการศึกษา
 11) ศูนย์เรียนรู้การพัฒนาศตริและครอบครัว 12) อื่นๆ (โปรดระบุ).....
4. ในรอบปีที่ผ่านมา ท่านเคยได้รับทราบข้อมูล/ข่าวสารของกองทุนฯ เรื่องใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)
 1) การจ่ายเงินช่วยเหลือ ขดเชยและเยียวยาแก่ผู้ถูกเลือกปฏิบัติด้วยเหตุแห่งเพศ
ภายใต้พระราชบัญญัติความเท่าเทียมระหว่างเพศ พ.ศ. ๒๕๕๘
 2) การสนับสนุนงบประมาณให้แก่หน่วยงานดำเนินโครงการเพื่อส่งเสริมความเท่าเทียมระหว่างเพศ
 3) การสร้างความตระหนักรู้เรื่องความเท่าเทียมระหว่างเพศในสังคม

5. ท่านเคยเข้าร่วมกิจกรรมประชุม/อบรม/สัมมนาจากหน่วยงานที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณของกองทุนส่งเสริมความเท่าเทียมระหว่างเพศหรือไม่

- ไม่เคยเข้าร่วม
- เคยเข้าร่วม (โปรดระบุชื่อกิจกรรม และช่วงเวลา/สถานที่ในการจัดกิจกรรม)
-
-

6. ท่านเคยเข้าร่วมการอบรม/สร้างความตระหนักรู้เรื่องความเท่าเทียมระหว่างเพศในสังคมจากกองทุนฯ หรือไม่

- ไม่เคยเข้าร่วม
- เคยเข้าร่วม (โปรดระบุชื่อกิจกรรม และช่วงเวลา/สถานที่ในการจัดกิจกรรม)
-
-

7. ท่านทราบบทบาทหน้าที่ของศูนย์เรียนรู้การพัฒนาศตริและครอบครัว หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดในการพิจารณาโครงการเบื้องต้นตามขั้นตอนการเสนอโครงการที่ขอรับการสนับสนุนจากกองทุนฯ หรือไม่

- ไม่ทราบข้อมูล
- ทราบข้อมูล และท่านทราบข้อมูลจาก
- 1) คู่มือการขอรับเงินสนับสนุนโครงการจากกองทุนฯ
 - 2) การอบรม/ประชุม/สัมมนา
 - 3) สอบถามเจ้าหน้าที่กองทุนฯ
 - 4) ทราบข้อมูลจากแหล่งอื่นๆ (โปรดระบุ).....

8. E-Mail(ข้อมูลส่วนนี้จะเก็บเป็นความลับและไม่ระบุตัวตนผู้ตอบแบบสอบถาม)

9. โทรศัพท์.....(ข้อมูลส่วนนี้จะเก็บเป็นความลับและไม่ระบุตัวตนผู้ตอบแบบสอบถาม)

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจของผู้ใช้บริการต่อการดำเนินงานของกองทุนส่งเสริมความเท่าเทียมระหว่างเพศ

เกณฑ์การให้คะแนน	ระดับ 1 หมายถึง	พึงพอใจน้อยที่สุด
	ระดับ 2 หมายถึง	พึงพอใจน้อย
	ระดับ 3 หมายถึง	พึงพอใจปานกลาง
	ระดับ 4 หมายถึง	พึงพอใจมาก
	ระดับ 5 หมายถึง	พึงพอใจมากที่สุด

ประเด็นสำคัญของการให้บริการ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ท่านเลือก)	ระดับความพึงพอใจ				
	5	4	3	2	1
1. ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่กองทุนฯ					
1) เจ้าหน้าที่อธิบาย ชี้แจง แนะนำขั้นตอนการให้บริการ ตอบข้อซักถาม/ข้อหาหรือได้อย่างชัดเจน					
2) เจ้าหน้าที่มีความรับผิดชอบในการปฏิบัติงาน ให้บริการโดยไม่เลือกปฏิบัติ					
3) เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยคำพูดที่สุภาพ/ให้ความเป็นกันเอง					
4) เจ้าหน้าที่มีความเอาใจใส่ กระตือรือร้น เต็มใจและมีความพร้อมในการให้บริการ					

ประเด็นสำคัญของการให้บริการ (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ท่านเลือก)	ระดับความพึงพอใจ				
	5	4	3	2	1
5) ความพึงพอใจด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่ในภาพรวม					
2. ด้านกระบวนการหรือขั้นตอนการให้บริการ					
1) มีกระบวนการและขั้นตอนที่ชัดเจนในการยื่นเสนอโครงการ					
2) การกำหนดหลักฐานต่างๆ ที่ใช้ประกอบการยื่นโครงการที่ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนฯ					
3) การกำหนดเงื่อนไขหลักเกณฑ์การให้งบประมาณสนับสนุน					
4) การกำหนดบทบาทหน้าที่ของศูนย์เรียนรู้การพัฒนาศตริและครอบครัว หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดในการลงนามพิจารณาโครงการเบื้องต้น					
5) ความพึงพอใจด้านกระบวนการหรือขั้นตอนการให้บริการในภาพรวม					
3. ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก					
1) ช่องทางการติดต่อประสานงานกับกองทุนส่งเสริมความเท่าเทียมระหว่างเพศ มีความชัดเจน สะดวกและรวดเร็ว					
2) ช่องทางการประชาสัมพันธ์/ข้อมูลข่าวสารของกองทุนส่งเสริมความเท่าเทียมระหว่างเพศ					
2.1) website : www.dwf.go.th					
2.2) Facebook Fanpage : กองทุนส่งเสริมความเท่าเทียมระหว่างเพศ กรมกิจการสตรีและสถาบันครอบครัว					
2.3) เอกสาร/แผ่นพับ/โปสเตอร์					
2.4) คู่มือการขอรับเงินสนับสนุนโครงการจากกองทุนฯ					
3) ความพึงพอใจด้านสิ่งอำนวยความสะดวกในภาพรวม					
4. ด้านอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของกองทุนฯ					
1) บทบาทของกองทุนฯ ในการขับเคลื่อนพระราชบัญญัติความเท่าเทียมระหว่างเพศ พ.ศ. 2558					
2) มีการชี้แจงการดำเนินงานของศูนย์เรียนรู้การพัฒนาศตริและครอบครัว หรือสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดที่เกี่ยวข้องกับกองทุนฯ อย่างชัดเจน					
3) ความพึงพอใจในการดำเนินงานกองทุนฯ ในภาพรวม					

ส่วนที่ 3 ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเกี่ยวกับการดำเนินงานกองทุนส่งเสริมความเท่าเทียมระหว่างเพศ

1. ท่านคิดว่ากองทุนส่งเสริมความเท่าเทียมระหว่างเพศ มีส่วนสำคัญในการส่งเสริมความเท่าเทียมระหว่างเพศอย่างไร

.....

.....

.....

.....

2. ท่านคิดว่ากองทุนส่งเสริมความเท่าเทียมระหว่างเพศ ควรเพิ่มช่องทางในการประชาสัมพันธ์การดำเนินงานในช่องทางใด

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

3. ท่านมีปัญหาหรืออุปสรรคในการประสานงานกับกองทุนส่งเสริมความเท่าเทียมระหว่างเพศในเรื่องใด

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

4. ข้อเสนอแนะ

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

กองทุนส่งเสริมความเท่าเทียมระหว่างเพศ
ขอขอบคุณท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้

ขอความกรุณาท่านตอบแบบสอบถามการสำรวจความพึงพอใจฯ
ให้ครบถ้วน และส่งกลับทางไปรษณีย์
(พับแบบทดสอบส่งกลับตามที่อยู่ที่ปรากฏด้านหลัง)
หรือ ทางโทรสารหมายเลข ๐ ๒๖๔๒ ๗๗๔๒
หรือ E-Mail : fundktp@gmail.com
ภายในวันที่.....