**คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเซนต์หลุยส์**

**แบบประเมินความพึงพอใจต่อผลการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษา**

………………………………………………..

**คำชี้แจง** วัตถุประสงค์ของการจัดทำแบบประเมินความพึงพอใจต่อผลการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษานี้เพื่อนำผลการประเมินมาปรับปรุงการดำเนินงานของหลักสูตรคณะพยาบาลศาสตร์ต่อการจัดการข้อร้องเรียนของนักศึกษาในปีการศึกษาถัดไป

ตอนที่ 1 ข้อมูลของผู้ร้องเรียน

หลักสูตร....................................................................................................................................................ชั้นปี ………

ในปีการศึกษาที่ผ่านมา ท่านได้ร้องเรียนผ่านช่องทางใดช่องทางหนึ่งหรือไม่ (เช่น การแจ้งผ่านอาจารย์, ผ่านอีเมล์, ผ่าน แบบฟอร์ม e-survey หรือ Facebook เป็นต้น)

❑ มีการร้องเรียน ประเด็น ...............................................................................................................................

❑ ไม่มีข้อร้องเรียน

ตอนที่ 2 ผลการจัดการข้อร้องเรียน

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| รายการ | มากที่สุด(5) | มาก(4) | ปานกลาง(3) | น้อย(2) | น้อยที่สุด (1) |
| ผลความพึงพอใจในการจัดการข้อร้องเรียน |  |  |  |  |  |

ข้อเสนอแนะเพื่อการปรับปรุง…………………………………………………………………………………………………………................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............

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

คณะกรรมการผู้รับผิดชอบหลักสูตร คณะพยาบาลศาสตร์