



แบบสำรวจปัญหา
การกำจัดสัตว์และแมลงรบกวน

ผู้กรอกแบบสอบถาม.....ชื่อหน่วยงาน.....
อาคาร/ห้อง.....เบอร์โทรศัพท์ภายใน.....วัน/เดือน/ปี ที่แจ้ง.....

ส่วนที่ 1 ปัญหาสัตว์และแมลงรบกวนที่พบในปัจจุบัน

ลำดับที่	สัตว์และแมลงรบกวน	สถานที่พบ
1	หนู	
2	แมลงสาบ	
3	ยุง	
4	แมลงวัน	
5	ปลวก	
6	อื่น ๆ โปรดระบุ.....	

ท่านสะดวกที่จะทำบริการกำจัดสัตว์และแมลงรบกวนตามตารางที่กำหนด

สะดวก

ไม่สะดวก เพราะ

ข้อเสนอแนะอื่น

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ



กรุณาส่งแบบสอบถามที่กรอกแล้ว นกที่ งานอนามัยและสุขภาพ โทร 02-2445401 โทรสาร 02-2438794

- ชี้ก -

ส่งกลับจากการให้บริการ

ผู้กรอกแบบสอบถาม.....ชื่อหน่วยงาน.....
อาคาร/ห้อง.....เบอร์โทรศัพท์ภายใน.....วัน/เดือน/ปี ที่แจ้ง.....

ส่วนที่ 2 ปัญหาสัตว์และแมลงที่พบหลังการฉีด/กำจัด ไปแล้ว 1-7 วัน

ลำดับที่	สัตว์และแมลงที่พบ	จำนวนของสัตว์และแมลงที่พบในแต่ละท่า			
		เหนือเตียง	ผนัง	เฟอร์นิเจอร์	ไม่พบ
1	หนู				
2	แมลงสาบ				
3	ยุง				
4	แมลงวัน				
5	ปลวก				
6	อื่น ๆ โปรดระบุ.....				
		ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง
7	การให้บริการ				
8	มีการแจ้งกำหนดการให้บริการชัดเจน				
9	ตรงต่อเวลาที่นัดหมาย				
10	มีการให้คำแนะนำและแก้ไขปัญห				
11	พนักงานแต่งกายดีและสุภาพเรียบร้อย				
12	ความพึงพอใจโดยรวม				

ข้อเสนอแนะอื่น

.....

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ



กรุณาส่งแบบสอบถามที่กรอกแล้ว นกที่ งานอนามัยและสุขภาพ โทร 02-2445401 โทรสาร 02-2438794