

มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

ภาคผนวก

มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

ภาคผนวก ก
แบบสอบถามที่ใช้ในการวิจัย

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย

เรื่อง : ความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า
โรงพยาบาลกองบิน 4 อำเภอตากาลี จังหวัดนครสวรรค์

คำชี้แจงทั่วไป

1. แบบสอบถามฉบับนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลกองบิน 4 อำเภอตากาลี จังหวัดนครสวรรค์
2. แบบสอบถามฉบับนี้มี 2 ตอน ดังนี้
ตอนที่ 1 สอบถามข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
ตอนที่ 2 สอบถามเกี่ยวกับความพึงพอใจที่มีต่อโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าของผู้ตอบแบบสอบถาม
3. ในการตอบแบบสอบถามขอความกรุณาตอบแบบสอบถามให้ครบทุกข้อ เพื่อประโยชน์ในการนำผลของการวิจัยให้ผู้บริหารโรงพยาบาล ได้นำไปใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุงและพัฒนาโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อให้สอดคล้องเหมาะสมกับความต้องการของผู้รับบริการ คำตอบของท่านจะถูกเก็บเป็นความลับ จะไม่มีผลกระทบต่อท่านทางด้านการใช้บริการแต่อย่างใด

ขอขอบคุณ

นาวาอากาศตรีหญิง อัจฉรา คำประกอบ
นักศึกษาหลักสูตรบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สาขาการจัดการทั่วไป
มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความที่เลือกเพียงคำตอบเดียว

1. เพศ

ชาย

หญิง

2. อายุ

15-20 ปี

21-30 ปี

31-40 ปี

41-50 ปี

51-60 ปี

มากกว่า 60 ปี

3. ระดับการศึกษา

ไม่มีวุฒิการศึกษา

ประถมศึกษา

มัธยมศึกษา / ปวช.

อนุปริญญา / ปวส.

ปริญญาตรี หรือสูงกว่า

4. กลุ่มของผู้มีสิทธิในโครงการ

ผู้มีรายได้น้อย

ผู้นำชุมชน

ผู้ที่มีอายุเกิน 60 ปี

นักเรียนระดับมัธยมศึกษา / ปวช.

ทหารกองประจำการ

ประชาชนทั่วไป

5. จำนวนครั้งในการมารับบริการ

สัปดาห์ละ 1-2 ครั้ง

เดือนละ 1-2 ครั้ง

อื่น ๆ โปรดระบุ

6. ลักษณะการเจ็บป่วย

โรคทั่วไป

โรคประจำตัว (ระบุชื่อโรค)

อุบัติเหตุ

ตรวจสุขภาพ

7. ลักษณะในการเดินทางมารับบริการ

มารับบริการด้วยตนเอง

มีคนพามาบริการทุกครั้ง

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจที่มีต่อโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ของผู้ตอบแบบสอบถามในด้านต่าง ๆ

กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นและความรู้สึกของท่านมากที่สุด

ดังนี้

ระดับ 5 หมายถึง มีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับมากที่สุด

ระดับ 4 หมายถึง มีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับมาก

ระดับ 3 หมายถึง มีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับปานกลาง

ระดับ 2 หมายถึง มีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับน้อย

ระดับ 1 หมายถึง มีความพึงพอใจในบริการที่ได้รับน้อยที่สุด

ลักษณะการบริการ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
ความสะดวกที่ได้รับจากการบริการ					
1. การให้บริการเป็นไปด้วยความสะดวก และรวดเร็ว					
2. การให้บริการเป็นระบบ และเป็นขั้นตอนที่เหมาะสม					
3. การให้บริการเป็นไปตามลำดับก่อน - หลัง อย่างยุติธรรม					
4. ขั้นตอนการให้บริการเข้าใจง่าย ไม่ยุ่งยาก					
5. การจัดเก็บแฟ้มประวัติของผู้ป่วยเป็นระบบ ง่ายต่อการค้นหา					
6. ความสะดวกในการติดต่อขอรับบริการ ตั้งแต่ยื่นบัตรจนถึงรับยากกลับบ้าน					
7. ระยะเวลารอคอยตั้งแต่มาถึงโรงพยาบาลจนได้พบแพทย์					
8. เวลาที่แพทย์ใช้ในการตรวจโรค มีความเหมาะสม					
9. เวลาในการรอรับยาเหมาะสม					
10. ระยะเวลาทั้งหมดในการรับบริการ ตั้งแต่ยื่นบัตรจนถึงรับยากกลับบ้าน					
11. สถานที่ให้บริการสะอาด และเป็นระเบียบ					

ลักษณะการบริการ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
12. มีป้ายที่บอกให้ทราบจุดให้บริการต่าง ๆ อย่างชัดเจน และมองเห็นได้ง่าย					
13. มีที่นั่งรอรับบริการอย่างเพียงพอ					
14. มีห้องน้ำที่สะอาด และเพียงพอในการให้บริการ					
15. ความเพียงพอของที่จอดรถ					
16. ความสะดวกสบายโดยทั่วไปในการมารับบริการ					
การประสานงานของการบริการ					
17. การติดต่อสื่อสารระหว่างเจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล ทำให้ได้รับบริการที่รวดเร็ว					
18. ได้รับบริการครบตามความต้องการ					
19. แพทย์ได้มีการติดตามผลการรักษาอย่างต่อเนื่อง					
20. แพทย์นัดให้ผู้ป่วยมาตรวจซ้ำอีกถ้าอาการไม่ดีขึ้น					
21. มีเจ้าหน้าที่ช่วยเหลือในการติดต่อประสานงานทุกจุดบริการ					
อธยาศัย ความสนใจของผู้ให้บริการ					
22. เจ้าหน้าที่ให้บริการด้วยความสุภาพ และเป็นมิตร					
23. เจ้าหน้าที่มีความสนใจ และเอาใจใส่ผู้ป่วยอย่างเท่าเทียมกัน					
24. แพทย์ให้ความสนใจในการตรวจรักษาอาการของผู้ป่วยเป็นอย่างดี					
25. แพทย์ให้เวลากับผู้ป่วย โดยไม่รีบร้อนในการตรวจรักษาโรค					
26. เจ้าหน้าที่มีความพร้อมที่จะปฏิบัติงานอยู่เสมอ					
27. เจ้าหน้าที่มีใบหน้าที่ยิ้มแย้มแจ่มใส เต็มใจให้บริการ					
28. เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำ หรือตอบข้อซักถามได้เป็นอย่างดี					

ลักษณะการบริการ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
29. กิริยามารยาทของแพทย์ในการให้บริการ					
30. กิริยามารยาทของพยาบาลในการให้บริการ					
31. กิริยามารยาทของเจ้าหน้าที่อื่นๆ ในการให้บริการ					
ข้อมูลที่ได้รับจากการบริการ					
32. แพทย์อธิบายเกี่ยวกับสาเหตุของความเจ็บป่วยอย่างชัดเจน เข้าใจง่าย					
33. แพทย์อธิบายเกี่ยวกับวิธีการรักษาโรค และแนะนำการดูแลตนเองอย่างชัดเจน เข้าใจง่าย					
34. แพทย์ตอบคำถามเกี่ยวกับความเจ็บป่วยตรงตามที่ผู้ป่วยต้องการทราบ					
35. แพทย์หรือพยาบาลได้พูดคุยให้กำลังใจผู้ป่วยเป็นอย่างดี					
36. แพทย์หรือพยาบาลเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย					
37. เมื่อผู้ป่วยมีข้อสงสัยเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล จะได้รับข้อมูลจากแพทย์หรือพยาบาลทุกครั้ง					
38. ผู้ป่วยและญาติได้รับประโยชน์จากคำอธิบายก่อนการรักษาของแพทย์เป็นอย่างมาก					
39. เมื่อจะให้การรักษาใด ๆ แพทย์จะบอกเหตุผลให้ผู้ป่วยทราบก่อนทุกครั้ง					
คุณภาพการบริการ					
40. ผู้ป่วยมีความเชื่อมั่นในความรู้ ความสามารถของแพทย์ในการตรวจรักษา					
41. ผู้ป่วยมีความเชื่อมั่นในยาที่ได้รับจากโครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค ว่าเป็นยาที่มีคุณภาพ					
42. ระบบการให้บริการมีความเสมอภาคและเป็นธรรม					
43. หลังจากได้รับการตรวจรักษาโรค อากาเรเจ็บป่วยหายหรือทุเลาลง					

ลักษณะการบริการ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
44. ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากการตรวจรักษาโรค					
45. มีจำนวนแพทย์ที่เพียงพอในการตรวจรักษาโรค					
46. ปริมาณยารักษาโรคที่ได้รับเพียงพอกับความต้องการ					
47. มีการป้องกันความผิดพลาดในการให้บริการ เช่น ถ้ามชื้อ - สกูลของผู้ป่วยก่อนการฉีดยา หรือจ่ายยา เพื่อป้องกันการฉีดยา หรือจ่ายยา ผิดคน					
48. ใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย					
49. เครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้ในการตรวจรักษาโรคมีความสะอาด					
50. ชื่อเสียงในการให้บริการรักษาโรคของโรงพยาบาลเป็นที่ยอมรับ					
51. มีความพึงพอใจต่อผลการรักษาที่ได้รับ					
52. คุณภาพในการให้บริการโดยรวม					

ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการกรอกแบบสอบถามในครั้งนี้

มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

ภาคผนวก ข

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจแบบสอบถาม



ที่ ศ ๒ ๖๕๙๗.๑๕/๕๖๗

มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี
ถนนพหลโยธิน
ต.เมืองเก่า อ.เมือง จ.สระบุรี ๑๗๐๐

๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เก็บข้อมูลเพื่อกรวิจัยในการทำวิทยานิพนธ์

เรียน น.อ. (พิเศษ) ชูชาติ บุญชัย

ผู้บังคับการกองบิน ๕ กองพลบินที่ ๓ กองบัญชาการยุทธทางอากาศ

ด้วย ร.อ.หญิงอัจฉรา คำประกอบ รหัส๕๗๖๒๐๕๕๑ อดีตกษานาลูกเสือบรรพชาภรณ์ภักหมทบในเขต
คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี จังหวัดลพบุรี ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์ เรื่องความพึงพอใจ
ของผู้รับบริการที่มีต่อโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลกองบิน ๕ ข. ต.ค.ล. จ.นครสวรรค์ โดยมี
ผศ.ดร.สุภาสินี ศิริโกคาภิรมย์ เป็นประธานผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ ปัจจุบันอยู่ในขั้นตอนการเก็บข้อมูลซึ่งองค์การ
ท่านได้ถูกเลือกเป็นกลุ่มตัวอย่างในการเก็บข้อมูล ในครั้งนี้

คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี ได้ขอความอนุเคราะห์จากท่านให้
ร.อ.หญิงอัจฉรา คำประกอบ ดำเนินการส่งแบบสอบถามให้พนักงาน ได้ดำเนินการตอบแบบสอบถามความ
เป็นจริง ดังรายละเอียดที่ส่งมาด้วยหวังอย่างยิ่งในความกรุณาและคงได้รับความอนุเคราะห์ด้วยดี

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุภาสินี ศิริโกคาภิรมย์)
คณะบดีคณะวิทยาการจัดการ ภาควิชาการวางแผน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

คณะวิทยาการจัดการ

โทร : ๐๓๖๔๒-๖๖๐๓๐๕๔ ต่อ ๖๑๓

โทรสาร : ๐๓๖๔๒-๑๕๕๘

มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

ภาคผนวก ง
หนังสือขอเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญ
ในการตรวจแบบสอบถาม



ที่ ศส. ๐๕๖๖.๐๕๖/๕๖๒

มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี
ถนนราชนาถนพมิตร
อ.เมือง จ.ลพบุรี ๑๕๐๐๑

๒๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญในการตรวจแบบสอบถาม

เรียน ผศ. ชววิชร์ กิ่งพงษ์

ด้วย ร.อ.หญิงอัจฉรา คำประกอบ รหัส ๔๗๖๒๐๕๕๑๖ นักศึกษาระดับสูงตรีบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัย คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี จังหวัดลพบุรี ได้จัดทำแบบสอบถาม เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลทองบึง ๔ อ.ตาคลี จ.นครสวรรค์ เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำเค้าโครงวิทยานิพนธ์ คณะวิทยาการจัดการเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ ในเรื่องดังกล่าว เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในการตรวจแบบสอบถาม ของ ร.อ.หญิงอัจฉรา คำประกอบ ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผศ.ดร.สุภาสินี ศิริโนคาภิรมย์)

คณบดีคณะวิทยาการจัดการ ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

คณะวิทยาการจัดการ

โทร ๐ ๓๖๕๒ ๒๖๐๗-๔๔ ต่อ ๖๑๓

โทรสาร ๐ ๓๖๕๒ ๑๔๔๔

Email www.thepsatru.ac.th



ที่ ๒๗ / ๒๕๖๓

มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

ถนนระยองบุรี

จ.ลพบุรี ๑๕๐๐๐

๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๓

เรื่อง เชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญในการตรวจแบบสอบถาม

เรียน บศ.วนิตา เพิ่มศิริ

ด้วย ร.อ.หญิงอัจฉรา คำประกอบ รหัส ๔๗๖๒๐๕๕๑๖ นักศึกษาลัทธิสุตรบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี จังหวัดลพบุรี ได้จัดทำแบบสอบถาม เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลกองบิน ๔ ค.ต.ค.ล. จ.นครสวรรค์ เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำเค้าโครงวิทยานิพนธ์ คณะวิทยาการจัดการเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ ในเรื่องดังกล่าว เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในการตรวจแบบสอบถาม ของ ร.อ.หญิงอัจฉรา คำประกอบ ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผศ.ดร.สุธานี ศิริโนคาภิรมย์)

คณะดีคณะวิทยาการจัดการ ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

ร.อ.หญิงอัจฉรา คำประกอบ

โทร: ๐ ๓๖๔๒ ๒๕๑๗-๙ ๙๖ ๖๑๓

โทรสาร ๐ ๓๖๔๒ ๑๕๔๗

E-mail: jw@rajabhat-suphachulalongkorn.ac.th



ที่ ศศ ๓๔๑๑.๐๔/๕๖๐

มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี
ถนนราชนาถนันทราช
ข. เมืองระยองบุรี ๑๕๐๐๖

๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอ.เชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญในการตรวจแบบสอบถาม

เรียน น.ศ.พิเศษ ชูพันธ์ ชาบุญสม

แพทย์ประจำโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช กรมแพทย์ทหารอากาศ

ด้วย ร.อ.หญิงอัจฉรา คำประกอบ รหัส ๔๗๖๒๐๕๕๑๖ นักศึกษาหลักสูตรบริหารธุรกิจ
มหาบัณฑิต คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี จังหวัดลพบุรี ได้จัดทำแบบสอบถาม
เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีตลโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลกองบิน ๕
อ.ตาคี จ.นครสวรรค์ เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำเค้าโครงวิทยานิพนธ์ คณะวิทยาการจัดการเห็นว่าท่าน
เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ ในเรื่องดังกล่าว เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในการ
ตรวจแบบสอบถาม ของ ร.อ.หญิงอัจฉรา คำประกอบ ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผศ.ดร.สุราสินี ศิริโกศาภิรมย์)

คณบดีคณะวิทยาการจัดการ ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

คณะวิทยาการจัดการ

โทร ๐ ๓๖๕๑ ๒๒๐๗๕ ต่อ ๕๖๐

โทรสาร ๐ ๓๖๕๑ ๖๖๖๖



ที่ ศบ. ๑๖๖๑๗/๒๕๖๔

มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

ถนนราชมารชฌ์ ๒๖๖

จ. เมือง จ. ลพบุรี ๑๕๑๐๑

๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญในการตรวจแบบสอบถาม

เรียน ร.ศ. (พิเศษ) ชูชาติ บุญชัย

ผู้บังคับการกองบิน ๕ กองพลบินที่ ๓ กองบัญชาการยุทธทางอากาศ

ด้วย ร.อ.หญิงอัจฉรา คำประกอบ รหัส ๔๗๖๒๐๕๕๑๖ นักศึกษาหลักสูตรบริหารธุรกิจ
มหาบัณฑิต คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี จังหวัดลพบุรี ได้จัดทำแบบสอบถาม
เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลกองบิน ๕
ท.สาค.ล. จ.นครสวรรค์ เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำเค้าโครงการวิทยานิพนธ์ คณะวิทยาการจัดการเห็นว่าท่าน
เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ ในเรื่องดังกล่าว เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในการ
ตรวจแบบสอบถาม ของ ร.อ.หญิงอัจฉรา คำประกอบ ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผศ.ดร.สุธาสินี ศิริโกคำภีร์มย์)

คณบดีคณะวิทยาการจัดการ ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

คณะวิทยาการจัดการ

โทร ๐ ๓๖๕๑๑ ๒๖๐๗-๕ (๓) ๖๑๓

โทรสาร ๐ ๓๖๕๑๒ ๑๕๕๔



ที่ ศธ ๐๑๖๓๖.๑๖๖๑

มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี
ถนนนารายณ์มหาราช
อ.เมือง จ.ลพบุรี ๑๕๑๓๐

๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙

เรื่อง ขอเชิญเป็นผู้เชี่ยวชาญในการตรวจแบบสอบถาม

เรียน ร.อ.พิเศษหญิงจันทนา อรรถไธตร์

ผู้อำนวยการกองเภัชกรรม โรงพยาบาลธนบุรี จ.ประจวบคีรีขันธ์

ด้วย ร.อ.หญิงอัจฉรา คำประกอบ รหัส ๕๙๖๒๐๕๕๑๖ นักศึกษาหลักสูตรบริหารธุรกิจ
มหาบัณฑิต คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี จังหวัดลพบุรี ได้จัดทำแบบสอบถาม
เรื่อง ความพึงพอใจของผู้รับบริการที่มีต่อโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลกองบิน ๕
๓ ตำบล จ.นครสวรรค์ เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำเค้าโครงวิทยานิพนธ์ คณะวิทยาการจัดการเห็นว่าท่าน
เป็นผู้มีความรู้ความสามาถ ในเรื่องดังกล่าว เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอเรียนเชิญท่านเป็นผู้เชี่ยวชาญในการ
ตรวจแบบสอบถาม ของ ร.อ.หญิงอัจฉรา คำประกอบ ในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผศ.ดร.สุชาสินี ศิริโกคาภิรมย์)

คณบดีคณะวิทยาการจัดการ ปฏิบัติราชการแทน

อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

คณะวิทยาการจัดการ

โทร ๐ ๓๖๕๒ ๒๖๐๗-๕๑ ต่อ ๖๑๓

โทรสาร ๐ ๓๖๕๒ ๑๕๕๘