

แบบสอบถาม

ความพึงพอใจของประชาชนผู้ใช้บริการทางหลวงพิเศษหมายเลข 7

และทางหลวงพิเศษหมายเลข 9

คำชี้แจง

แบบสอบถามฉบับนี้ เก็บรวบรวมข้อมูล เพื่อประกอบการศึกษาหัวข้อ วิชาปัญหาพิเศษ การบริหารทั่วไป ตามหลักสูตรรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต (รป.ม.) Master of Public Administration (M.P.A.) วิทยาลัยการบริหารรัฐกิจ มหาวิทยาลัยบูรพา Graduate School of Public Administration, Burapha University โดยคำตอบของท่านจะไม่มีผลกระทบต่อท่านแต่ประการใด ผู้วิจัยขอขอบพระคุณท่านผู้ใช้ทางหลวงพิเศษระหว่างเมือง (Motorway) ที่ได้ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้ มา ณ โอกาสนี้

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่เกี่ยวกับตัวท่านผู้ใช้ทางมากที่สุด (ขอความกรุณา โปรดทำเครื่องหมายทุกข้อ)

เส้นทางหลวง หมายเลข ☐ ทางหลวงหมายเลข 7 ☐ ทางหลวงหมายเลข 9

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- | | | |
|---------------------------|---|--|
| 1. เพศ | ☐ 1. ชาย | ☐ 2. หญิง |
| 2. อายุ | ☐ 1. อายุ 18-25 ปี | ☐ 2. อายุ 26-35 ปี |
| | ☐ 3. อายุ 36-45 ปี | ☐ 4. อายุ 46-55 ปี |
| | ☐ 5. อายุ 55 ปีขึ้นไป | |
| 3. อาชีพ | ☐ 1. ข้าราชการ/ รัฐวิสาหกิจ | ☐ 2. บริษัท/ เอกชน |
| | ☐ 3. ค้าขาย/ ธุรกิจส่วนตัว | ☐ 4. เกษตรกร |
| | ☐ 5. รับจ้างทั่วไป | ☐ 6. นักเรียน/ นักศึกษา |
| | ☐ 7. อื่นๆ | |
| 4. ประเภทรถยนต์ที่ท่านใช้ | ☐ 1. รถยนต์ 4 ล้อ | ☐ 2. รถยนต์ 6 ล้อ |
| | ☐ 3. รถยนต์มากกว่า 6 ล้อขึ้นไป | |

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจของประชาชนต่อการให้บริการของเจ้าหน้าที่-พนักงาน บนทางหลวงพิเศษระหว่างเมืองมอเตอร์เวย์

กรุณาประเมินการให้บริการ ของเจ้าหน้าที่-พนักงาน บนทางหลวงพิเศษเส้นทางนี้ ในด้านต่าง ๆ เหล่านี้ มากหรือน้อยเพียงใด กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับการประเมิน ซึ่งสะท้อนถึงระดับความพึงพอใจของท่านต่อการให้บริการ

ลำดับ ที่	รายการประเมิน	ระดับการประเมิน				
		น้อย ที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มาก ที่สุด
1.	ความรวดเร็วในการเก็บค่าธรรมเนียมผ่านทางของเจ้าหน้าที่					
2.	การให้ความช่วยเหลือของเจ้าหน้าที่ในกรณีรถยนต์ของผู้ใช้ทางขัดข้องและขอความช่วยเหลือ					
3.	การให้ความช่วยเหลือของเจ้าหน้าที่ในกรณีรถยนต์ของผู้ใช้ทางเกิดอุบัติเหตุบนเส้นทาง					

ความคิดเห็นอื่น ๆ เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่-พนักงาน

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 3 ความพึงพอใจของประชาชนต่อเส้นทางบนทางหลวงพิเศษ

กรุณาประเมินทางหลวงพิเศษเส้นทางนี้ ในด้านต่าง ๆ เหล่านี้ มากหรือน้อยเพียงใด
 กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับการประเมิน ซึ่งสะท้อนถึงระดับความพึงพอใจของ
 ท่านต่อการให้บริการ

ลำดับ ที่	รายการประเมิน	ระดับการประเมิน				
		น้อย ที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มาก ที่สุด
1.	สภาพทางผิวจราจร					
2.	ความชัดเจนของเส้นแบ่งจราจร					
3.	ไฟฟ้าแสงสว่างในช่วงเวลากลางคืนตลอด เส้นทาง					
4.	การจัดระเบียบ ทศนียภาพ ของบริเวณข้างทาง และเกาะกลางถนน					
5.	ความเพียงพอของช่องเก็บค่าธรรมเนียมผ่าน ทาง					
6.	ความเพียงพอของป้ายบอกเส้นทาง					
7.	ความถูกต้อง ความชัดเจนของป้ายบอกทาง					
8.	ความเพียงพอของป้ายกฏข้อบังคับการใช้ทาง					
9.	ความเหมาะสมของอัตราค่าผ่านทาง					

ความคิดเห็นอื่น ๆ เกี่ยวกับเส้นทางหลวงพิเศษระหว่างเมือง

.....

.....

.....

.....

.....