

รายงานผลการประเมินความพึงพอใจของผู้มาใช้บริการ ณ
ระหว่างวันที่ ถึงวันที่

ลำดับ	สังกัดงาน	รหัสพนักงาน	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	น้อย	พอใช้	ปานกลาง	ดี	ดีมาก	รวม
รวมทั้งหมด					0	0	0	0	0	0