



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๑๖๓
วันที่ ๒๓ ก.ย. ๒๕๕๗
เวลา ๑๑.๐๐

ฝ่ายนโยบายและแผน สำนักงานคนบติ

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

เลขที่ ๒ ถนนวิภาวดีรังสิต บางกอกน้อย กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐

โทร. ๐ ๒๕๑๙ ๙๖๕๐-๓ โทรสาร ๐ ๒๕๑๘ ๔๕๗๘

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
รับเลขที่ ๑๓๐๙
วันที่ ๒๔ ก.ย. ๕๗
เวลา ๑๑.๐๐

ที่ ศธ ๐๕๑๗.๐๗ / ๑๓๓๒๓

วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๕๗

เรื่อง ขอมอบหนังสือ “รายงานประจำปี ๒๕๕๖ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล”

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. รายงานประจำปี ๒๕๕๖ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล จำนวน ๑ เล่ม

ตามที่ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ได้จัดทำหนังสือรายงานประจำปี ๒๕๕๖ เพื่อสรุปและรวบรวมผลการดำเนินงานของคณะฯ ในรอบปีที่ผ่านมา ทำให้ทราบถึงความก้าวหน้าในการบูรณาการด้านบริการรักษาพยาบาล การจัดการศึกษา การวิจัย การบริการวิชาการแก่สังคม การบริหารทั่วไป การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ตลอดจนการจัดกิจกรรมต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกคณะฯ

ในการนี้ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล จึงขอมอบหนังสือดังกล่าวเพื่อเป็นประโยชน์แก่บุคลากรและหน่วยงานในสังกัดของท่าน ตามที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ท่านสามารถค้นหารายละเอียดเพิ่มเติมได้จาก <http://www.si.mahidol.ac.th>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

๑

(ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์อุดม คชินทร)

คณบดีคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

มหาวิทยาลัยมหิดล

เขียน หัวหน้ากลุ่มงาน WAW

ดำเนินการ / อธิปไตย / เภสัชกร

- ดอนแนฟเรอ

DML
(นางกัญชญา หงษ์ชาติ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญด้านบริการทางวิชาการ
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

๒๕ ก.ย. ๒๕๕๗

- ดอนทวนทวิรัตน์ รณรวม

๒๓ ก.ย. ๕๗

๕

แบบสอบถาม

เรื่อง ลักษณะ รูปแบบและการใช้ประโยชน์จากรายงานประจำปี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อสำรวจความพึงพอใจของผู้รับหรือผู้ใช้ที่มีต่อลักษณะ รูปแบบและการใช้ประโยชน์จากรายงานประจำปี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล โดยขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถาม เพื่อคณะทำงานจะนำข้อเสนอแนะที่ได้รับเป็นแนวทางในการพัฒนารายงานประจำปี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลต่อไป

แบบสอบถามนี้แบ่งออก 4 ส่วน ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 ประเมินความพึงพอใจต่อลักษณะและรูปแบบของรายงานประจำปี คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

ส่วนที่ 3 การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์

ส่วนที่ 4 ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่นๆ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาในครั้งต่อไป

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

- เพศ 1) ชาย 2) หญิง
- อายุ 1) ต่ำกว่า 20 ปี 2) 20-30 ปี 3) 31-40 ปี
 4) 41-50 ปี 5) 51-60 ปี 6) 60 ปีขึ้นไป
- ระดับการศึกษาสูงสุด
 1) ต่ำกว่าปริญญาตรี 2) ปริญญาตรี 3) ปริญญาโท
 4) ปริญญาเอก 5) อื่นๆ (โปรดระบุ)
- ท่านสังกัดหน่วยงาน / ประเภทผู้รับหรือผู้ใช้บริการ
 1) หน่วยงานภายในคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
 1) หน่วยงานสังกัดภาควิชา 2) หน่วยงานสังกัดสำนักงานคนบดี
 3) หน่วยงานสังกัดโรงพยาบาลศิริราช 4) อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 2) หน่วยงานภายนอกคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
 1) สังกัดกระทรวงศึกษาธิการ
 1) สถานศึกษาในมหาวิทยาลัยมหิดล (โปรดระบุ).....
 1) สถานศึกษานอกมหาวิทยาลัยมหิดล (โปรดระบุ).....
 2) สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (โปรดระบุ).....
 1) สำนักงานสาธารณสุข (โปรดระบุ).....
 1) โรงพยาบาล (โปรดระบุ).....
 3) สังกัดกรุงเทพมหานคร (โปรดระบุ).....
 4) สังกัดหน่วยงานอื่นๆ (โปรดระบุ).....
- ตำแหน่งงานในปัจจุบัน (โปรดระบุ).....

ส่วนที่ 4 ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาในครั้งต่อไป

1. ลักษณะ / เนื้อหา

.....

.....

.....

.....

2. รูปแบบการนำเสนอข้อมูล

.....

.....

.....

.....

3. ท่าน / หน่วยงานของท่านต้องการรับข้อมูลรายงานประจำปีในรูปแบบใด

หนังสือรายงานประจำปี

แผ่น CD

Download ข้อมูลจาก Website

อื่นๆ (โปรดระบุ).....

😊 ขอขอบพระคุณทุกท่านที่กรุณาให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้ 😊

ขอความกรุณาส่งแบบสอบถามกลับมาที่ โทรสาร. 02 418 4578

หรือส่งไปรษณีย์กลับมาที่ : ฝ่ายนโยบายและแผน ชั้น 3 ตึกชัยนาทนเรนทรานุสรณ์
เลขที่ 2 ถนนวังหลัง แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย
กรุงเทพมหานคร 10700

หรือสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ คุณสีออน ตริลักษณ์วรรณ

ฝ่ายนโยบายและแผน คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

โทร. 02 419 9474 หรือ E-mail : seon.tre@mahidol.ac.th