

	แบบสอบถามความคิดเห็นกรณีลาออกจากงาน Exit Interview สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี	เริ่มใช้วันที่ 18 ตุลาคม 2560 ปรับปรุง ครั้งที่ 1 วันที่ปรับปรุง 1 พฤศจิกายน 2560
---	--	--

คำชี้แจง

- โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาปรับปรุงระบบงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ต่อไป
- โปรดส่งข้อมูลกลับส่วนการเจ้าหน้าที่ (โรงพยาบาลแหลมฉบัง) จะขอบคุณยิ่ง

> ส่วนข้อมูลพื้นฐาน

- ท่านดำรงตำแหน่ง.....
- ปฏิบัติงานกลุ่มฝ่าย / หน่วยงาน.....
- เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
- ☐ ข้าราชการ ☐ พนักงานราชการ ☐ ลูกจ้างประจำ
☐ ลูกจ้างชั่วคราว (ยกเว้น ลูกจ้างรายคาบ / รายวัน/จ้างเหมาบริการ) ☐ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข
- วันที่เริ่มปฏิบัติงาน.....เดือน.....ปี.....วันที่ลาออกเดือน.....ปี.....

> ส่วนที่ 1 เหตุผลการออกจากงาน

- โปรดระบุสาเหตุเบื้องต้นที่ทำให้ท่านตัดสินใจออกจากงาน
 - 1)
 - 2)
 - 3)

- โปรดระบุเวลาที่ท่านตัดสินใจก่อนออกจากงาน เดือน

- โปรดระบุปัจจัยสำคัญที่ทำให้ท่านตัดสินใจลาออกจากงาน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ และใส่เลขเรียงลำดับความสำคัญ)

.....ความก้าวหน้าในงาน	ลักษณะงาน
.....สุขภาพ	ปัญหาส่วนตัว/ครอบครัว
.....ทำธุรกิจส่วนตัว	ศึกษาต่อ
.....การเดินทาง	เงินเดือนสูงขึ้น
.....การบังคับบัญชา	ผู้ร่วมงาน
.....อื่นๆ (ระบุ)	

> ส่วนที่ 2 ความรู้สึกที่มีต่อองค์กร และผู้บริหาร

4. โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านโดยเลือกคะแนน

ความคิดเห็นของท่านต่อองค์กรและผู้บริหาร	พอใจ	ดี	ดีมาก	ดีเยี่ยม
4.1 สวัสดิการและประโยชน์เกื้อกูล				
4.2 กระบวนการคัดเลือก สรรหา				
4.3 การฝึกอบรม				
4.4 โอกาสความก้าวหน้า				
4.5 สภาพแวดล้อมการทำงาน				
4.6 การปฏิบัติต่อบุคลากรอย่างเป็นธรรม				
4.7 ชวัญ กำลังใจ				
4.8 อุปกรณ์เครื่องมือสนับสนุนการปฏิบัติงาน				
4.9 การให้รางวัล/โบนัส				
4.10 ความเอาใจใส่ต่อคุณภาพและความเป็นเลิศ				
4.11 ค่าตอบแทน				
4.12 ความเอาใจใส่ต่อบุคลากร				
4.13 การให้ข้อมูลข่าวสารบุคลากร				
4.14 การส่งเสริมคุณค่าของหน่วยงาน				
4.15 นโยบายเปิดกว้างรับฟังความคิดเห็น				
4.16 การประเมินผลการปฏิบัติงาน				
4.17 สวัสดิการรักษาพยาบาล				
4.18 ความร่วมมือระหว่างเจ้าหน้าที่กับผู้บริหาร				
4.19 การยกย่องผลงานดีเด่นของบุคลากร				
4.20 การทำงานเป็นทีม				

> ส่วนที่ 3 ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1) ท่านมีงานใหม่หรือไม่ ถ้ามีท่านรู้สึกอย่างไรเมื่อเปรียบเทียบกับงานเดิม

.....

.....

2) สิ่งที่ท่านชอบมากที่สุดในงานเดิมที่ผ่านมา

.....

.....

3) สิ่งที่ท่านชอบน้อยที่สุดในงานเดิมที่ผ่านมา

.....

.....

4) อะไรบ้างที่จะทำให้ท่านไม่ยอมลาออกจากงาน

.....

.....

5) เหตุใดท่านจึงมาเริ่มงานที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

.....

.....

6) สิ่งที่ท่านประทับใจมากที่สุดในการทำงานหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

.....

.....

7) สิ่งที่ท่านประทับใจน้อยที่สุดในการทำงานหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

.....

.....

8) ท่านมีความเห็นที่ไม่ตรงกับแนวทางการบริหารจัดการของหน่วยงาน หรือไม่ ถ้ามีโปรดระบุและให้เสนอแนะ

.....

.....

9) ข้อเสนออื่นๆ เพื่อการปรับปรุง

.....

.....

.....

10) ข้อเสนอแนะในการให้หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี รักษาคนดี คนเก่ง

.....

.....

.....

11. ข้อคิดเห็นอื่นๆ เพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

วันที่ให้ข้อมูล...../...../.....

ขอขอบคุณในความร่วมมือ

(Thank you for your kind attention)

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี