



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

### แบบสอบถามความคิดเห็นของพนักงาน

เรื่อง ความพึงพอใจในการทำงานของพนักงาน บริษัท ศรีเอทีพี มั่งก็ จำกัด อำเภอเมือง เชียงใหม่

คำชี้แจงในการตอบแบบสำรวจ

แบบสอบถามเพื่อสำรวจความคิดเห็นนี้ มีความประสงค์เพื่อที่ทราบข้อมูล และความคิดเห็นที่เกี่ยวกับความพึงพอใจในการทำงานของพนักงาน การที่ท่านตอบแบบสอบถาม และให้ข้อมูลตามความรู้สึกนึกคิดที่มีต่อคำถามนั้นอย่างเที่ยงตรงและถูกต้อง จะสามารถนำไปปรับปรุง และใช้ประโยชน์ต่อการปรับปรุงสภาพการปฏิบัติงานภายในบริษัทฯ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและตรงกับความต้องการของพนักงาน

ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ จะนำมาวิเคราะห์เพื่อการศึกษาโดยแท้ และถูกเก็บไว้เป็นความลับ ความร่วมมือของท่านในการกรอกแบบสอบถาม จักเป็นพระคุณยิ่ง

**ส่วนที่ 1 :** ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

กรุณาเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่กำหนดให้ตามความเป็นจริงที่เกี่ยวกับตัวท่าน หรือเติมข้อความเพิ่มในช่องว่าง

1. เพศ

ชาย

หญิง

2. อายุปัจจุบัน

20 - 25 ปี

25 - 30 ปี

31 - 35 ปี

36 ปีขึ้นไป

3. สถานภาพการสมรส

โสด

สมรสแล้ว

หม้าย

หย่าร้าง หรือ แยกกันอยู่

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

4. ระดับการศึกษาสูงสุด

ต่ำกว่า / เท่ากับมัธยมศึกษาตอนต้น

มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช. / ปวท.

ปวส. หรือระดับอนุปริญญา

ปริญญาตรี

ปริญญาโท หรือ สูงกว่า

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

## 5. ระยะเวลาในการทำงานในบริษัทนี้

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 1 ปี               | <input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 1 ปี ขึ้นไป ถึง 2 ปี |
| <input type="checkbox"/> มากกว่า 2 ปี แต่ไม่ถึง 3 ปี | <input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 3 ปี ขึ้นไป          |

## 6. ท่านเป็นพนักงานในส่วนงานของ

- |                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> คริว     | <input type="checkbox"/> บาร์น้ำ              |
| <input type="checkbox"/> เสิร์ฟ   | <input type="checkbox"/> ต้อนรับ              |
| <input type="checkbox"/> การเงิน  | <input type="checkbox"/> นักร้อง นักดนตรี     |
| <input type="checkbox"/> สำนักงาน | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

## 7. ตำแหน่งงานปัจจุบัน

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> พนักงานระดับปฏิบัติการ  | <input type="checkbox"/> พนักงานระดับหัวหน้าแผนก        |
| <input type="checkbox"/> พนักงานระดับหัวหน้าฝ่าย | <input type="checkbox"/> พนักงานระดับสูงกว่าหัวหน้าฝ่าย |

## 8. รายได้ต่อเดือน ( รวมค่าล่วงเวลา )

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 6,000 บาท   | <input type="checkbox"/> 6,000 - 10,000 บาท  |
| <input type="checkbox"/> 10,001 - 20,000 บาท | <input type="checkbox"/> 20,001 - 30,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> มากกว่า 35,000 บาท  |  |

## 9. รายได้ที่ท่านได้รับเป็นแบบ

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> รายวัน   | <input type="checkbox"/> รายสัปดาห์      |
| <input type="checkbox"/> รายเดือน | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ |

## ส่วนที่ 2 : แบบประเมินความพึงพอใจในงาน

คำชี้แจง ในส่วนนี้เป็นแบบสอบถามที่เกี่ยวกับความคิดเห็นของพนักงาน เพื่อทราบความรู้สึกของท่านที่มีต่องานต่าง ๆ ที่ท่านปฏิบัติอยู่ โปรดกรณอ่านข้อความและใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของท่านมากที่สุด เพียงคำตอบเดียวและกรุณาตอบทุกข้อ

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<input type="checkbox"/> <b>งาน</b> 1. ท่านรู้สึกอย่างไรกับลักษณะงานที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน					
2. ท่านรู้สึกอย่างไรที่ท่านเป็นผู้ที่ได้รับความไว้วางใจในการมอบหมายงานที่ปฏิบัติ					
3. ท่านรู้สึกอย่างไรในการได้รับผิดชอบงานอย่างเต็มที่					
4. ท่านรู้สึกอย่างไรเกี่ยวกับความเหมาะสมของเวลากับงานที่ท่านปฏิบัติอยู่					
5. ท่านมีโอกาสที่จะได้รับมอบหมายมารับผิดชอบในงานที่ก้าวหน้าหรือท้าทายความรู้ความสามารถที่ท่านมีอยู่					
6. บริษัทมีการส่งเสริมการทำงานเป็นทีม ซึ่งช่วยให้เกิดการปรับปรุงวิธีการทำงานและความรู้สึกที่ดีต่อการทำงาน					
7. ลักษณะงานที่ท่านทำอยู่เป็นงานที่มั่นคงไม่ต้องกลัวว่าอาจจะถูกออกจากงานโดยง่าย					

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<input type="checkbox"/> <b>ค่าจ้าง</b> 1 . เงินเดือน/ค่าตอบแทน และค่าล่วงเวลาที่ท่านได้รับเหมาะสมกับความรู้ความสามารถของท่านที่ทุ่มเทให้					
2 . เงินเดือน/ค่าตอบแทน และค่าล่วงเวลาที่ท่านได้รับเหมาะสมกับปริมาณงานของท่านที่ทำ					
3 . เงินเดือน/ค่าตอบแทน และค่าล่วงเวลาที่ท่านได้รับในปัจจุบันเพียงพอต่อค่าใช้จ่ายในครอบครัว					
4 . ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับ เงินเดือน/ค่าตอบแทน และค่าล่วงเวลาที่บริษัทจ่ายให้เมื่อเปรียบเทียบกับบริษัทอื่น ๆ ที่ท่านเคยรู้จัก					
<input type="checkbox"/> <b>โอกาสที่จะได้รับการเลื่อนขั้น/เลื่อนตำแหน่ง</b> 1 . ท่านมีโอกาสได้เลื่อนตำแหน่งสูงขึ้นตามความสามารถของท่าน					
2 . ท่านรู้สึกอย่างไร ที่พนักงานทุกคนภายในบริษัทได้รับโอกาสก้าวหน้าในหน้าที่การงานที่ทำ เท่าเทียมกันทุกส่วนงาน					
3 . ท่านรู้สึกอย่างไร ที่ท่านได้เรียนรู้เทคโนโลยีใหม่ๆ เข้ารับการฝึกอบรมเพิ่มเติม ส่งผลให้ท่านมีโอกาสในการเลื่อนขั้น เลื่อนตำแหน่ง					

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<input type="checkbox"/> <b>การยอมรับ</b> 1. ท่านได้รับความนับถือหรือได้รับความร่วมมือและความช่วยเหลือจากเพื่อนร่วมงานภายในบริษัทอย่างสม่ำเสมอ					
2. บริษัทเปิดโอกาสให้ทุกคนมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับงานที่รับผิดชอบ					
3. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่บริษัทมีความมุ่งมั่นและส่งเสริมการทำงานเป็นทีมอย่างจริงจัง					
4. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่บริษัทได้ให้ความไว้วางใจในตัวพนักงาน เชื่อมั่นและให้เกียรติพนักงานเสมอ					
5. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่บริษัทได้ให้ความยกย่องเชิดชู แก่พนักงานที่ทำคุณประโยชน์อย่างเหมาะสม					
6. ท่านรู้สึกอย่างไรในการรอมอบประกาศเกียรติคุณแก่พนักงาน อย่างสม่ำเสมอ					
<input type="checkbox"/> <b>ผลประโยชน์/สิ่งตอบแทนที่บุคคลได้รับจากการทำงาน</b> 1. ท่านรู้สึกอย่างไรเกี่ยวกับสวัสดิการประกันสังคม ที่บริษัทจัดให้					
2. ท่านรู้สึกอย่างไรเกี่ยวกับสวัสดิการ การตรวจสุขภาพประจำปี ที่บริษัทจัดให้					

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
3. ท่านรู้สึกอย่างไรเกี่ยวกับสวัสดิการการให้ ผู้ยืมเงินกองทุน ที่บริษัทจัดให้					
4. ท่านรู้สึกอย่างไรเกี่ยวกับสวัสดิการด้าน อาหารและเครื่องดื่ม ที่บริษัทจัดให้					
5. ท่านรู้สึกอย่างไรเกี่ยวกับสวัสดิการด้าน ห้องพักผ่อนที่บริษัทจัดให้					
6. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับความเหมาะสม ของสวัสดิการที่ได้รับเหมาะสมเมื่อ เปรียบเทียบกับบริษัทอื่นที่มีลักษณะใกล้เคียง กับงานที่ทำ					
<input type="checkbox"/> <b>สภาพการทำงาน</b>					
1. บริษัทจัดให้มีสถานที่จอดรถอย่างเพียงพอ สำหรับพนักงาน					
2. บริษัทจัดให้มีห้องน้ำอย่างเพียงพอและถูก สุขลักษณะ					
3. บริษัทจัดให้มีและออกแบบเครื่องแบบ พนักงานที่เพียงพอและเหมาะสม					
4. บริษัทจัดให้มีการป้องกันฝุ่นละอองได้อย่าง เหมาะสม					
5. บริษัทจัดให้มีระบบการระบายความร้อน ภายในห้องพักผ่อนได้อย่างเหมาะสม					
6. บริษัทจัดให้มีระบบป้องกันเสียงรบกวนจาก ความดังจากเสียงเครื่องดนตรีอย่างเหมาะสม					

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
7. ท่านได้รับความปลอดภัยจากอุปกรณ์ ป้องกันความปลอดภัยตามที่บริษัทจัดหาให้					
8. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับช่วงเวลา และ ระยะเวลาในการให้พักระหว่างการทำงานที่ บริษัทจัดให้					
9. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับบรรยากาศในการ ทำงานที่บริษัทจัดให้					
10. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับสภาพแวดล้อม โดยทั่วไปในการทำงานที่บริษัทจัดให้					
11. ท่านรู้สึกอย่างไร ในความพร้อมในด้าน เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก ในการทำงานที่บริษัทจัดให้					
<input type="checkbox"/> <b>หัวหน้าหรือผู้บังคับบัญชา</b> 1. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับ เกณฑ์ที่ ผู้บังคับบัญชาใช้ในการพิจารณาผลการ ดำเนินงานในรอบปีมีความเหมาะสมและ ชัดเจน					
2. ท่านรู้สึกอย่างไรที่ ผู้บังคับบัญชาของท่าน ให้ความสำคัญกับผู้ใต้บังคับบัญชาอย่างเสมอ ภาคกัน					
3. ในกรณีที่เกิดข้อขัดแย้งผู้บังคับบัญชาของ ของท่านให้ความเป็นธรรมในทุกๆด้านต่อผู้ บังคับบัญชาผู้บังคับบัญชาโดยเท่าเทียมกัน					



รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
4. ท่านรู้สึกอย่างไรที่ ผู้บังคับบัญชาของท่าน ได้ให้คำแนะนำเมื่อมีปัญหาในการปฏิบัติงาน					
5. ท่านรู้สึกอย่างไรที่ ผู้บังคับบัญชาของท่าน เป็นผู้มีความสามารถและน่าเคารพนับถือ					
6. ท่านรู้สึกอย่างไรที่ ผู้บังคับบัญชาให้โอกาส ท่านแสดงความคิดเห็น ในการปฏิบัติงาน ได้อย่างเต็มที่					
7. ท่านรู้สึกอย่างไรที่ ผู้บังคับบัญชาของท่าน สั่งงานหรือมอบหมายงานที่ชัดเจนให้อย่าง เหมาะสม					
8. ท่านรู้สึกอย่างไรที่ ผู้บังคับบัญชาของท่าน ใช้เกณฑ์ในการพิจารณา ตัดสินปัญหาต่าง ๆ ได้ อย่างยุติธรรม ชัดเจน และเหมาะสม					
<input type="checkbox"/> <b>เพื่อนร่วมงาน</b>					
1. ท่านมีความพึงพอใจต่อเพื่อนร่วมงานของ ท่านที่มีความสามารถสูง ทำให้ทำงานบรรลุ เป้าหมายของบริษัท					
2. ในการทำงานเพื่อนร่วมงานของท่านให้ ความร่วมมือเป็นอย่างดี					
3. ท่านมีความรู้สึกที่ดี เมื่อต้องติดต่อและ ประสานงานกับเพื่อนร่วมงาน					

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
4. ท่านรู้สึกพึงพอใจ เมื่อท่านมีปัญหาหรือ ขัดข้องในเรื่องการทำงาน เพื่อนร่วมงาน ใน หน่วยงานของท่านพร้อมที่จะให้ความ ช่วยเหลือท่าน					
5. ท่านมีความพึงพอใจต่อความสุขที่ได้รับจาก การทำงาน กับเพื่อนร่วมงาน					
<input type="checkbox"/> <b>นโยบายการจัดการ และ การบริหาร</b>					
1. ท่านรู้สึกอย่างไร ต่อนโยบายการจ่าย เงินเดือน/ค่าตอบแทน และค่าล่วงเวลาของ บริษัท					
2. ท่านรู้สึกอย่างไร กับเกณฑ์ที่ใช้เป็นตัววัด ความสามารถในการเลื่อนขั้น เลื่อนตำแหน่ง ของบริษัท					
3. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่ บริษัทมีนโยบายให้ท่าน เข้ารับการฝึกอบรม เพิ่มพูนความรู้ และทักษะ สามารถปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐานและมี ประสิทธิภาพ					
4. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับนโยบายของ บริษัท ที่ให้ท่านได้มีส่วนร่วมในกิจกรรม ต่างๆ และมีส่วนช่วยพัฒนาบริษัท					
5. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่บริษัท มีนโยบายในการ ปฐมนิเทศสำหรับพนักงานใหม่ของบริษัท ก่อนที่จะเริ่มการปฏิบัติงาน					

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
6. ท่านรู้สึกอย่างไรที่บริษัทมีนโยบายในการสนับสนุนให้ท่านมีส่วนร่วมในการ เผยแพร่ความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม					
7. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่บริษัทมีนโยบายในการแจ้งข่าวสาร และจัดทำสื่อ ประชาสัมพันธ์ให้ท่านทราบเสมอ					
8. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่ท่านได้รับทราบนโยบาย และความคืบหน้าของบริษัทอย่างสม่ำเสมอ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานให้ราบรื่น					
9. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับนโยบายในการดำเนินงานของบริษัท ที่ท่านรับทราบและปฏิบัติตามในปัจจุบันนี้					
10. ท่านรู้สึกมีความมั่นคง มั่นใจในการทำงานกับบริษัท					
11. โดยภาพรวมแล้ว ท่านรู้สึกพึงพอใจกับนโยบายการบริหารงานของบริษัท					

**ส่วนที่ 3 :** แบบประเมินปัญหาที่เกิดขึ้นในการทำงาน (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “งานที่ทำ / ที่ได้รับมอบหมาย” ของท่านในปัจจุบัน

- ท่านไม่พึงพอใจกับงานที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติในปัจจุบัน
- ท่านคิดว่าลักษณะงานที่ท่านทำอยู่ไม่ตรงกับบุคลิกภาพของท่าน
- ท่านคิดว่าท่าน ไม่ได้เป็นผู้ที่ได้รับความไว้วางใจในงานที่ปฏิบัติ
- ระยะเวลาการทำงานของท่าน ไม่เหมาะสมกับงานที่ท่านรับผิดชอบและปฏิบัติ
- ท่าน ไม่มีโอกาสที่จะได้รับมอบหมายงานที่สำคัญจากหัวหน้างาน
- บริษัท ไม่มีการส่งเสริมให้มีการทำงานเป็นทีมเพื่อให้การทำงานมีประสิทธิภาพ
- ลักษณะงานของท่านมีความไม่มั่นคง เสี่ยงต่อการถูกเลิกจ้าง
- ไม่มีปัญหา

2. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “ค่าจ้าง” ที่ท่านได้รับในปัจจุบัน

- เงินเดือน/ค่าตอบแทน และค่าล่วงเวลาที่ท่านได้รับ ไม่เหมาะสมกับความรู้ความสามารถของท่าน
- เงินเดือน/ค่าตอบแทน และค่าล่วงเวลาที่ท่านได้รับ ไม่เหมาะสมกับงานที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน
- เงินเดือน/ค่าตอบแทน และค่าล่วงเวลาที่ท่านได้รับ ไม่เพียงพอกับการใช้จ่ายในแต่ละเดือนของท่าน
- ท่านคิดว่าเงินเดือน/ค่าตอบแทน และค่าล่วงเวลาที่ท่านได้รับ น้อยกว่าที่อื่นๆที่ท่านรู้จัก
- ไม่มีปัญหา

3. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “โอกาสที่จะได้รับในการเลื่อนขั้น / เลื่อนตำแหน่ง” ของท่านในที่ทำงาน

- ท่านขาดโอกาสในการที่จะได้รับการเลื่อนขั้น เลื่อนตำแหน่งที่สูงขึ้น เนื่องจากความรู้ความสามารถของท่าน
- ในตำแหน่งงานของท่าน ไม่มีโอกาสได้รับความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน
- ท่านละเลยในการเข้ารับการอบรมและเรียนรู้เทคโนโลยีใหม่ๆ ส่งผลทำให้ไม่มีโอกาสเลื่อนขั้น เลื่อนตำแหน่ง
- ไม่มีปัญหา

4. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “การยอมรับ” ตัวท่านจากบุคคลต่าง ๆ ในที่ทำงาน
- ท่านไม่ได้รับความนับถือหรือ ความร่วมมือ และความช่วยเหลือจากเพื่อนร่วมงาน
  - ความคิดเห็นที่ท่านเสนอในการทำงาน ไม่ได้รับการยอมรับจากเพื่อนร่วมงาน
  - ขาดการทำงานเป็นทีม
  - บริษัทขาดความไว้วางใจพนักงานในการปฏิบัติงานและไม่มีความเชื่อมั่นในตัวพนักงาน
  - บริษัทขาดการยกย่องและชมเชยพนักงานที่ทำคุณประโยชน์ให้กับบริษัท
  - ไม่มีปัญหา
5. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “ผลประโยชน์หรือสิ่งตอบแทน” ที่ท่านพึงจะได้รับจากการทำงาน
- สวัสดิการประกันสังคมที่ทางบริษัทจัดให้ไม่เหมาะสม
  - สวัสดิการ การตรวจสุขภาพประจำปี ที่บริษัทจัดให้ไม่เหมาะสม
  - สวัสดิการ การให้กู้ยืมเงินกองทุน ที่บริษัทจัดให้ไม่เหมาะสม
  - สวัสดิการ อาหารและเครื่องดื่มที่บริษัทจัดให้ไม่เหมาะสม
  - การเบิกสวัสดิการต่างๆ ไม่ได้รับความรวดเร็วและไม่สามารถเบิกได้ตามสิทธิ
  - ไม่มีปัญหา
6. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “สภาพการทำงาน” ที่มีผลต่อการทำงานของท่านในปัจจุบัน
- สภาพแวดล้อมและสถานที่ทำงานไม่เหมาะสมกับการปฏิบัติงาน
  - บริษัทขาดการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันฝุ่นละอองภายในบริษัท
  - ภายในห้องพักพนักงาน ไม่มีการติดตั้งระบบระบายความร้อน
  - บริษัทขาดการดูแลป้องกันเกี่ยวกับเสียงรบกวนจากเครื่องดนตรีเพื่อความปลอดภัยของพนักงาน
  - อุปกรณ์ป้องกันภัยต่างๆ ภายในบริษัทมีไม่เพียงพอ
  - สถานที่จอดรถมีไม่เพียงพอ
  - ห้องน้ำภายในบริษัทไม่เพียงพอต่อความต้องการ รวมถึงไม่ถูกสุขลักษณะ
  - เครื่องแบบและเครื่องแต่งกายของพนักงานไม่เหมาะสมกับลักษณะงานและไม่เพียงพอต่อความต้องการ
  - ระหว่างห้องพักพนักงานกับสถานที่ทำงานมีระยะทางที่ไม่สะดวกและไม่อำนวยความสะดวกรวดเร็ว

- สิ่งอำนวยความสะดวกเกี่ยวกับอุปกรณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงานไม่มีความพร้อมในการใช้งาน
- ช่วงระยะเวลาการพักระหว่างการทำงานไม่มีความเหมาะสม
- ไม่มีปัญหา

7. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “หัวหน้าหรือผู้บังคับบัญชา” ของท่านในปัจจุบัน

- หัวหน้างานของท่านไม่มีความเสมอภาคและไม่มีความยุติธรรมเมื่อเกิดข้อขัดแย้งกัน
- หัวหน้างานไม่มีความสามารถ ไม่นำเคาระพนักถือและเชื่อถือไม่ได้ มองโลกในแง่ร้าย
- หัวหน้างานไม่เคยช่วยเหลือและไม่เคยให้คำแนะนำท่านเมื่อมีปัญหา
- หัวหน้างานไม่รับฟังความคิดเห็นของท่านและพนักงานทุกคน
- หัวหน้างานไม่มีความชัดเจนในการมอบหมายงานในแต่ละครั้ง
- หัวหน้างานใช้เกณฑ์ในการพิจารณาผลงานในรอบปีไม่เหมาะสม และไม่ยุติธรรม
- ไม่มีปัญหา

8. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “เพื่อนร่วมงาน” ของท่านที่ทำงานร่วมกันในปัจจุบัน

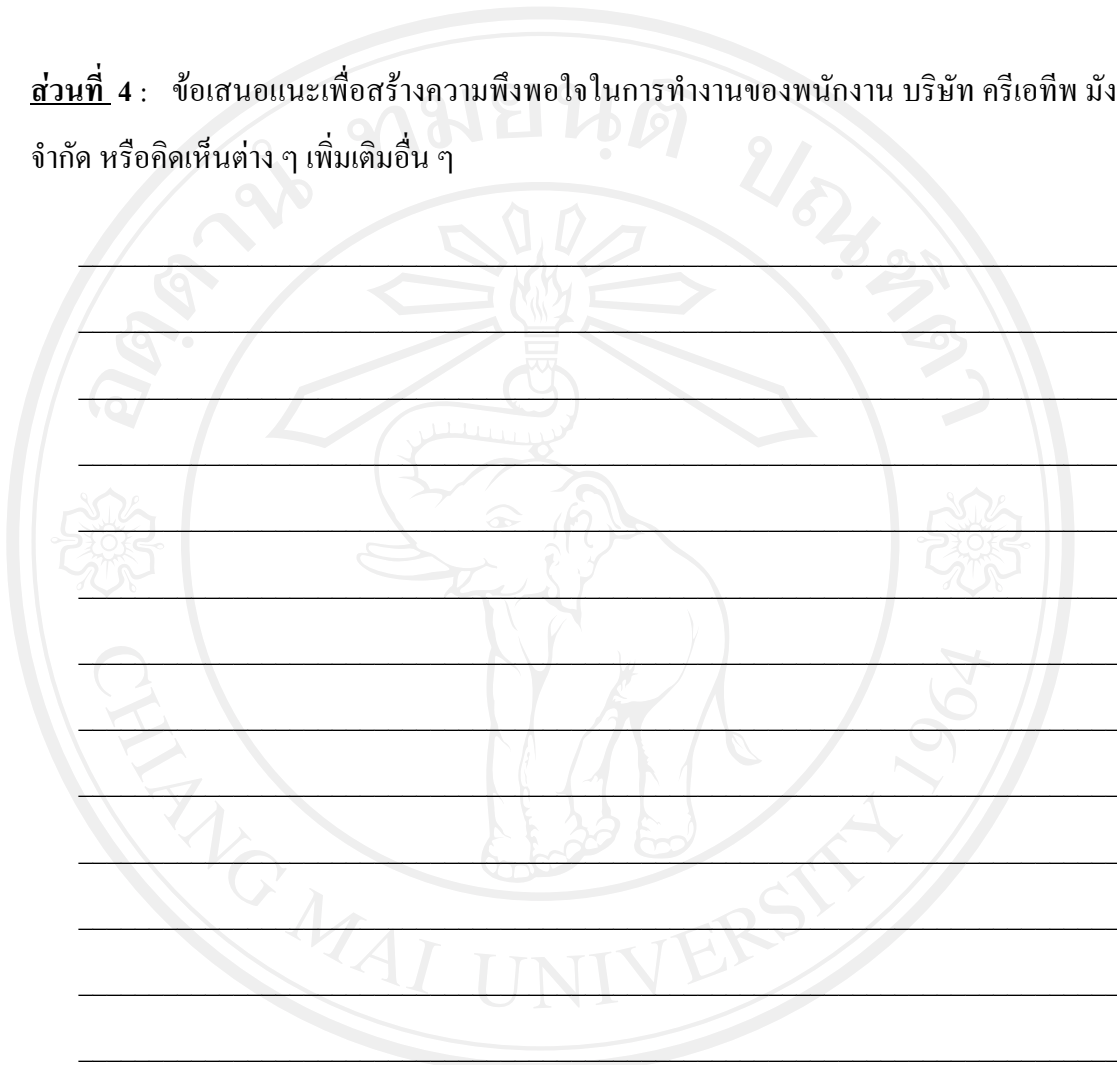
- เพื่อนร่วมงานของท่านมีความสามารถน้อย ทำให้งานไม่บรรลุเป้าหมายบริษัท
- เพื่อนร่วมงานไม่มีความร่วมมือกันในการทำงาน
- การติดต่อและประสานงานกับเพื่อนร่วมงาน ทำให้ท่านเกิดความรู้สึกที่ไม่ดี
- ท่านขาดความสุขในการทำงานระหว่างเพื่อนร่วมงานด้วยกัน
- ไม่มีปัญหา

9. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “นโยบายการจัดการ และการบริหาร” ของบริษัทฯ ที่มีผลกระทบต่อการทำงานของท่านในปัจจุบัน

- นโยบายการปรับเงินเดือน/ค่าตอบแทน และค่าล่วงเวลาไม่เหมาะสม
- เกณฑ์ที่ใช้ในการวัดความสามารถในการเลื่อนขั้น เลื่อนตำแหน่งไม่เหมาะสม
- ท่านรู้สึกไม่มีความมั่นคง และไม่มั่นใจในการทำงานร่วมกับบริษัท
- การจัดปฐมนิเทศให้กับพนักงานใหม่ก่อนเริ่มงานของบริษัท ไม่เหมาะสม
- นโยบายการแจ้งข่าวสาร และจัดสื่อประชาสัมพันธ์ของบริษัทไม่มีความรวดเร็ว และไม่ทันต่อเหตุการณ์
- นโยบายการแจ้งให้ทราบเกี่ยวกับความคืบหน้าของบริษัท ไม่ได้ปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ

- นโยบายของบริษัทที่ใช้ปฏิบัติ ณ ปัจจุบัน ไม่เหมาะสม
- ไม่มีปัญหา

ส่วนที่ 4 : ข้อเสนอแนะเพื่อสร้างความพึงพอใจในการทำงานของพนักงาน บริษัท ศรีเอทีพ มั่งกี้ จำกัด หรือคิดเห็นต่าง ๆ เพิ่มเติมอื่น ๆ




---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ – นามสกุล	นางสาวกันยารัตน์ มูลทองแก้ว	
วัน เดือน ปีเกิด	2 เมษายน 2521	
ประวัติการศึกษา	2533 – 2535	มัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนสันป่าตอง วิทยาคม อำเภอสันป่าตอง จังหวัดเชียงใหม่
	2536 – 2538	ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) คณะ บริหารธุรกิจ สาขา การบัญชีวิทยาลัย อาชีวศึกษาเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
	2539 – 2540	ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) คณะบริหารธุรกิจ สาขาวิชา การบัญชี วิทยาลัยอาชีวศึกษาเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
	2541 – 2542	ประกาศนียบัตรครุเทคนิคชั้นสูง (ปทส. หรือ เทียบเท่าปริญญาตรี) คณะครุศาสตร์ บริหารธุรกิจ วิทยาลัยอาชีวศึกษาลำปาง จังหวัดลำปาง
ประวัติการทำงาน	2541 – 2542	พนักงานฝ่ายงานบัญชี บริษัท นิ่มซี่เส็งลิสดึง จำกัด (สำนักงานใหญ่) จังหวัดเชียงใหม่ อาจารย์จ้างสอน ประจำคณะบริหารธุรกิจ สาขาวิชา การบัญชี วิทยาลัยการอาชีพฝาง จังหวัดเชียงใหม่ อาจารย์จ้างสอน ประจำคณะบริหารธุรกิจ สาขาวิชา การบัญชี วิทยาลัยเทคนิคลำพูน จังหวัดลำพูน
	2543 – 2544	พนักงานฝ่ายงานบัญชี การเงิน ร้านมั่งก็คลับ จังหวัดเชียงใหม่ เจ้าหน้าที่ฝ่ายงานตรวจสอบ บริษัท นิ่มซี่เส็ง ลิสดึง จำกัด (สำนักงานใหญ่) จังหวัดเชียงใหม่



2545 – 2547    เจ้าหน้าที่ฝ่ายงานบัญชี การเงิน บริษัท

ศรีเอทีพมังกี้ จำกัด จังหวัดเชียงใหม่

2548 - ปัจจุบัน    ผู้จัดการฝ่ายบัญชี การเงิน และตรวจสอบ

บริษัท ศรีเอทีพมังกี้ จำกัด จังหวัดเชียงใหม่



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved