



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบสำรวจความคิดเห็นของพนักงาน

เรื่อง

ความพึงพอใจในการทำงานของพนักงาน บริษัท พัฒนสิน ลิสซิ่ง (ซีพีแอล) จำกัด

คำชี้แจงในการตอบแบบสำรวจ

แบบสอบถามเพื่อสำรวจความคิดเห็นนี้ มีความประสงค์เพื่อที่ทราบข้อมูล และความคิดเห็นเกี่ยวกับความพึงพอใจในการทำงานของพนักงาน การที่ท่านตอบแบบสอบถาม และให้ข้อมูลตามความรู้สึกนึกคิดที่มีต่อคำถามนั้นอย่างเที่ยงตรงและถูกต้อง จะสามารถนำไปปรับปรุงและใช้ประโยชน์ต่อการปรับปรุงสภาพการปฏิบัติงานภายในบริษัทฯ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและตรงกับความต้องการของพนักงาน

ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามนี้ จะนำมาวิเคราะห์เพื่อการศึกษาโดยแท้ และถูกเก็บไว้เป็นความลับ ความร่วมมือของท่านในการกรอกแบบสอบถาม จักเป็นพระคุณยิ่ง

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

กรุณาเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ที่กำหนดให้ตามความเป็นจริงที่เกี่ยวกับตัวท่าน หรือเติมข้อความเพิ่มในช่องว่าง

1. เพศ

ชาย

หญิง

2. อายุปัจจุบัน

20 - 25 ปี

26 - 30 ปี

31 - 35 ปี

36 ปีขึ้นไป (โปรดระบุ.....)

3. สถานภาพการสมรส

โสด

สมรส

หม้าย หรือ หย่าร้าง หรือ แยกกันอยู่

4. ระดับการศึกษาสูงสุด

ต่ำกว่า / เท่ากับมัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช. / ปวท.

ปวส. หรือระดับอนุปริญญา

ปริญญาตรี

ปริญญาโท หรือ สูงกว่า (โปรดระบุ.....)

5. ระยะเวลาในการทำงานในบริษัทนี้

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 1 ปี | <input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 1 ปีขึ้นไป ถึง 3 ปี |
| <input type="checkbox"/> มากกว่า 3 ปี แต่ไม่ถึง 5 ปี | <input type="checkbox"/> ตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป |

6. ท่านเป็นพนักงานในส่วนงานของ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ฝ่ายตลาด | <input type="checkbox"/> ฝ่ายบุคคล/แม่บ้าน |
| <input type="checkbox"/> ฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์/กฎหมาย | <input type="checkbox"/> ฝ่ายไอที |
| <input type="checkbox"/> ฝ่ายบัญชี การเงิน | <input type="checkbox"/> ดูแลกิจการสาขา |
| <input type="checkbox"/> ฝ่ายธุรการ/ทะเบียน | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

7. ตำแหน่งงานปัจจุบัน

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> พนักงานระดับปฏิบัติการ | <input type="checkbox"/> พนักงานระดับหัวหน้าแผนก |
| <input type="checkbox"/> พนักงานระดับผู้จัดการสาขา | <input type="checkbox"/> พนักงานระดับผู้จัดการฝ่ายหรือสูงกว่า |

8. รายได้ต่อเดือน (เฉพาะเงินเดือนที่ได้รับ)

- | | |
|---|--|
| <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 30,000 บาท (โปรดระบุ.....) | |

9. รายได้อื่นๆ (รวมค่าโทรศัพท์, ค่าคอมมิชชั่น, ค่าล่วงเวลา, เงินประจำตำแหน่ง, เบี้ยเลี้ยง)

- | | |
|---|--|
| <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 30,000 บาท (โปรดระบุ.....) | |

ส่วนที่ 2 : แบบประเมินความพึงพอใจในงาน

คำชี้แจง ในส่วนนี้เป็นแบบสอบถามที่เกี่ยวกับความคิดเห็นของพนักงาน เพื่อทราบความรู้สึกของท่านที่มีต่องานต่าง ๆ ที่ท่านปฏิบัติอยู่ โปรดกรูณาอ่านข้อความและใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความรู้สึก ความคิดเห็นของท่านมากที่สุด เพียงคำตอบเดียวและกรุณาตอบทุกข้อ

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	พึงพอใจ น้อยที่สุด	พึงพอใจ น้อย	พึงพอใจ ปานกลาง	พึงพอใจ มาก	พึงพอใจ มากที่สุด
<input type="checkbox"/> งาน					
1. ท่านรู้สึกอย่างไรกับลักษณะงานที่ท่านทำ อยู่ในปัจจุบัน					
2. ท่านรู้สึกอย่างไรที่ท่านเป็นผู้ที่ได้รับความ ไว้วางใจในการมอบหมายงานที่ปฏิบัติ					
3. ท่านรู้สึกอย่างไรในการได้รับผิชอบงาน อย่างเต็มที่					
4. ท่านรู้สึกอย่างไรเกี่ยวกับความเหมาะสมของ เวลากับงานที่ท่านปฏิบัติอยู่					
5. ท่านมีโอกาสที่จะได้รับมอบหมายความ รับผิดชอบในงานที่ก้าวหน้าหรือท้าทายความรู้ ความสามารถที่ท่านมีอยู่					
6. บริษัทมีการส่งเสริมการทำงานเป็นทีม ซึ่ง ช่วยให้เกิดการปรับปรุงวิธีการทำงานและ ความรู้สึกที่ดีต่อการทำงาน					
7. ลักษณะงานที่ท่านทำอยู่เป็นงานที่มันคงไม่ ต้องกลัวว่าอาจจะถูกออกจากงาน โดยง่าย					
<input type="checkbox"/> ค่าจ้าง					
1. เงินเดือนที่ท่านได้รับเหมาะสมกับความรู้ ความสามารถของท่านที่ทุ่มเทให้					
2. รายได้อื่นๆที่ท่านได้รับเหมาะสมกับความรู้ ความสามารถของท่านที่ทุ่มเทให้					
3. เงินเดือนที่ท่านได้รับเหมาะสมกับปริมาณ งานของท่านที่ทำ					
4. รายได้อื่นๆที่ท่านได้รับเหมาะสมกับปริมาณ งานของท่านที่ทำ					

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	พึงพอใจ น้อยที่สุด	พึงพอใจ น้อย	พึงพอใจ ปานกลาง	พึงพอใจ มาก	พึงพอใจ มากที่สุด
5. เงินเดือน/ค่าตอบแทน และรายได้อื่นๆที่ท่านได้รับในปัจจุบันเพียงพอต่อค่าใช้จ่ายในครอบครัว					
6. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับ เงินเดือนที่บริษัทจ่ายให้เมื่อเปรียบเทียบกับบริษัทอื่น ๆ ที่ท่านเคยรู้จัก					
7. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับรายได้อื่นๆที่บริษัทจ่ายให้เมื่อเปรียบเทียบกับบริษัทอื่น ๆ ที่ท่านเคยรู้จัก					
<input type="checkbox"/> โอกาสที่จะได้รับการเลื่อนขั้น/ เลื่อนตำแหน่ง					
1. ท่านรู้สึกอย่างไรกับโอกาสที่ได้เลื่อนตำแหน่งสูงขึ้นตามความสามารถของท่าน					
2. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่พนักงานทุกคนภายในบริษัท ได้รับ โอกาสก้าวหน้าในหน้าที่การงานที่ทำ เท่าเทียมกันทุกส่วนงาน					
3. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่ท่าน ได้เรียนรู้เทคโนโลยีใหม่ๆ เข้ารับการฝึกอบรมเพิ่มเติม ส่งผลให้ท่านมีโอกาสในการเลื่อนขั้น เลื่อนตำแหน่ง					
<input type="checkbox"/> การยอมรับ					
1. ท่านได้รับการยอมรับหรือได้รับความร่วมมือและความช่วยเหลือจากเพื่อนร่วมงานภายในบริษัทอย่างสม่ำเสมอ					
2. บริษัทเปิดโอกาสให้ทุกคนมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับงานที่รับผิดชอบ					
3. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่บริษัทมีความมุ่งมั่นและส่งเสริมการทำงานเป็นที่มออย่างจริงจัง					
4. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่บริษัทได้ให้ความไว้วางใจในตัวพนักงาน เชื่อมั่นและให้เกียรติพนักงานเสมอ					

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	พึงพอใจ น้อยที่สุด	พึงพอใจ น้อย	พึงพอใจ ปานกลาง	พึงพอใจ มาก	พึงพอใจ มากที่สุด
5. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่บริษัทได้ให้ความยกย่อง เชิดชู แก่พนักงานที่ทำงานประ โยชน์อย่าง เหมาะสม					
6. ท่านรู้สึกอย่างไร ในการรอมอบประกาศ เกียรติคุณแก่พนักงาน อย่างสม่ำเสมอ					
<input type="checkbox"/> ผลประโยชน์/สิ่งตอบแทนที่ บุคคลได้รับจากการทำงาน					
1. ท่านรู้สึกอย่างไรเกี่ยวกับสวัสดิการ ประกันสังคม ที่บริษัทจัดให้					
2. ท่านรู้สึกอย่างไรเกี่ยวกับสวัสดิการ การ ตรวจสอบสุขภาพประจำปี ที่บริษัทจัดให้					
3. ท่านรู้สึกอย่างไรเกี่ยวกับสวัสดิการการให้ กู้ยืมเงินกองทุน ที่บริษัทจัดให้					
4. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับความเหมาะสม ของสวัสดิการที่ได้รับเหมาะสมเมื่อ เปรียบเทียบกับบริษัทอื่นที่มีลักษณะใกล้เคียง กับงานที่ทำ					
<input type="checkbox"/> สภาพการทำงาน					
1. บริษัทจัดให้มีสถานที่จอดรถอย่างเพียงพอ สำหรับพนักงาน					
2. บริษัทจัดให้มีห้องน้ำอย่างเพียงพอและถูก สุขลักษณะ					
3. บริษัทจัดให้มีและออกแบบเครื่องแบบ พนักงานที่เพียงพอและเหมาะสม					
4. บริษัทจัดให้มีการป้องกันฝุ่นละอองได้อย่าง เหมาะสม					
5. บริษัทจัดให้มีระบบการระบายความร้อน ภายในห้องพักพนักงานได้อย่างเหมาะสม					
6. ท่านได้รับความปลอดภัยจากอุปกรณ์ ป้องกันความปลอดภัยตามที่บริษัทจัดหาให้					

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	พึงพอใจ น้อยที่สุด	พึงพอใจ น้อย	พึงพอใจ ปานกลาง	พึงพอใจ มาก	พึงพอใจ มากที่สุด
7. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับช่วงเวลา และ ระยะเวลาในการให้พักระหว่างการทำงานที่ บริษัทจัดให้					
8. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับบรรยากาศในการ ทำงานที่บริษัทจัดให้					
9. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับสภาพแวดล้อม โดยทั่วไปในการทำงานที่บริษัทจัดให้					
10. ท่านรู้สึกอย่างไร ในความพร้อมในด้าน เครื่องมือ วัสดุ อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก ในการทำงานที่บริษัทจัดให้					
<input type="checkbox"/> หัวหน้าหรือผู้บังคับบัญชา					
1. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับ เกณฑ์ที่ ผู้บังคับบัญชาใช้ในการพิจารณาผลการ ดำเนินงานในรอบปีมีความเหมาะสมและ ชัดเจน					
2. ท่านรู้สึกอย่างไรที่ ผู้บังคับบัญชาของท่าน ให้ความสำคัญกับผู้ใต้บังคับบัญชาอย่างเสมอ ภาคกัน					
3. ในกรณีที่เกิดข้อขัดแย้งผู้บังคับบัญชาของ ของท่านให้ความเป็นธรรมในทุกๆด้านต่อ ผู้บังคับบัญชาโดยเท่าเทียมกัน					
4. ท่านรู้สึกอย่างไรที่ ผู้บังคับบัญชาของท่าน ได้ให้คำแนะนำเมื่อมีปัญหาในการปฏิบัติงาน					
5. ท่านรู้สึกอย่างไรที่ ผู้บังคับบัญชาของท่าน เป็นผู้มีความสามารถและน่าเคารพนับถือ					
6. ท่านรู้สึกอย่างไรที่ ผู้บังคับบัญชาให้โอกาส ท่านแสดงความคิดเห็นในการปฏิบัติงาน ได้อย่างเต็มที่					
7. ท่านรู้สึกอย่างไรที่ ผู้บังคับบัญชาของท่าน สั่งงานหรือมอบหมายงานที่ชัดเจนให้อย่าง เหมาะสม					

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	พึงพอใจ น้อยที่สุด	พึงพอใจ น้อย	พึงพอใจ ปานกลาง	พึงพอใจ มาก	พึงพอใจ มากที่สุด
8. ท่านรู้สึกอย่างไรที่ ผู้บังคับบัญชาของท่าน ใช้เกณฑ์ในการพิจารณา ตัดสินปัญหาต่าง ๆ ได้ อย่างยุติธรรม ชัดเจน และเหมาะสม					
<input type="checkbox"/> เพื่อนร่วมงาน					
1. ท่านมีความพึงพอใจต่อเพื่อนร่วมงานของ ท่านที่มีความสามารถในการทำงาน ทำให้ ทำงานบรรลุเป้าหมายของบริษัท					
2. ในการทำงานเพื่อนร่วมงานของท่านให้ ความร่วมมือเป็นอย่างดี					
3. ท่านมีความรู้สึกที่ดี เมื่อต้องติดต่อและ ประสานงานกับเพื่อนร่วมงาน					
4. ท่านรู้สึกพึงพอใจ เมื่อท่านมีปัญหาหรือ ขัดข้องในเรื่องการทำงาน เพื่อนร่วมงาน ใน หน่วยงานของท่านพร้อมที่จะให้ความ ช่วยเหลือท่าน					
5. ท่านมีความพึงพอใจต่อความสุขที่ได้รับจาก การทำงาน กับเพื่อนร่วมงาน					
<input type="checkbox"/> นโยบายการจัดการ และ การบริหาร					
1. ท่านรู้สึกอย่างไร ต่อนโยบายการจ่าย เงินเดือนของบริษัท					
2. ท่านรู้สึกอย่างไร ต่อนโยบายการจ่ายรายได้ อื่นๆของบริษัท					
3. ท่านรู้สึกอย่างไร กับเกณฑ์ที่ใช้เป็นตัววัด ความสามารถในการเลื่อนขั้น เลื่อนตำแหน่ง ของบริษัท					
4. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่ บริษัทมีนโยบายให้ท่าน เข้ารับการฝึกอบรม เพิ่มพูนความรู้ และทักษะ สามารถปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐานและมี ประสิทธิภาพ					

รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
	พึงพอใจ น้อยที่สุด	พึงพอใจ น้อย	พึงพอใจ ปานกลาง	พึงพอใจ มาก	พึงพอใจ มากที่สุด
5. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับนโยบายของ บริษัท ที่ให้ท่านได้มีส่วนร่วมในกิจกรรม ต่างๆ และมีส่วนช่วยพัฒนาบริษัท					
6. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่บริษัท มีนโยบายในการ ปฐมนิเทศสำหรับพนักงานใหม่ของบริษัท ก่อนที่จะเริ่มการปฏิบัติงาน					
7. ท่านรู้สึกอย่างไรที่บริษัทมีนโยบายในการ สนับสนุนให้ท่านมีส่วนร่วมในการ เผยแพร่ ความรู้ที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม					
8. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่บริษัทมีนโยบายในการ แจ้งข่าวสาร และจัดทำสื่อ ประชาสัมพันธ์ให้ ท่านทราบเสมอ					
9. ท่านรู้สึกอย่างไร ที่ท่านได้รับทราบนโยบาย และความคืบหน้าของบริษัทอย่างสม่ำเสมอ เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานให้ราบรื่น					
10. ท่านรู้สึกอย่างไร เกี่ยวกับนโยบายในการ ดำเนินงานของบริษัท ที่ท่านรับทราบและ ปฏิบัติตามในปัจจุบันนี้					
11. ท่านรู้สึกมีความมั่นคง มั่นใจในการทำงาน กับบริษัท					
12. โดยภาพรวมแล้ว ท่านรู้สึกพึงพอใจกับ นโยบายการบริหารงานของบริษัท					

ส่วนที่ 3 : แบบประเมินปัญหาที่เกิดขึ้นในการทำงาน (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “งานที่ทำ / ที่ได้รับมอบหมาย” ของท่านในปัจจุบัน
 - ท่านไม่พึงพอใจกับงานที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติในปัจจุบัน
 - ท่านคิดว่าท่าน ไม่ได้เป็นผู้ที่ได้รับความไว้วางใจในงานที่ปฏิบัติ
 - ระยะเวลาการทำงานของท่านไม่เหมาะสมกับงานที่ท่านรับผิดชอบและปฏิบัติ
 - ท่านไม่มีโอกาสที่จะได้รับมอบหมายงานที่สำคัญจากหัวหน้างาน
 - บริษัทไม่มีการส่งเสริมให้การทำงานเป็นทีมเพื่อให้การทำงานมีประสิทธิภาพ
 - ลักษณะงานของท่านมีความไม่มั่นคง เสี่ยงต่อการถูกเลิกจ้าง
 - ไม่มีปัญหา

2. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “ค่าจ้าง” ที่ท่านได้รับในปัจจุบัน
 - เงินเดือนที่ท่านได้รับไม่เหมาะสมกับความรู้ความสามารถของท่าน
 - รายได้อื่นๆที่ท่านได้รับไม่เหมาะสมกับความรู้ความสามารถของท่าน
 - เงินเดือนที่ท่านได้รับไม่เหมาะสมกับงานที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน
 - รายได้อื่นๆที่ท่านได้รับไม่เหมาะสมกับงานที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน
 - เงินเดือนและรายได้อื่นๆที่ท่านได้รับไม่เพียงพอกับการใช้จ่ายในแต่ละเดือนของท่าน
 - ท่านคิดว่าเงินเดือนที่ท่านได้รับน้อยกว่าที่ทำงานอื่นๆที่ท่านรู้จัก
 - ท่านคิดว่ารายได้อื่นๆที่ท่านได้รับน้อยกว่าที่ทำงานอื่นๆที่ท่านรู้จัก
 - ไม่มีปัญหา

3. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “โอกาสที่จะได้รับในการเลื่อนขั้น / เลื่อนตำแหน่ง” ของท่านในที่ทำงาน
 - ท่านขาดโอกาสในการที่จะได้รับการเลื่อนขั้น เลื่อนตำแหน่งที่สูงขึ้น เนื่องจากความรู้ ความสามารถของท่าน
 - ในตำแหน่งงานของท่านไม่มีโอกาสได้รับความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน
 - ท่านละเลยในการเข้ารับการอบรมและเรียนรู้เทคโนโลยีใหม่ๆ ส่งผลทำให้ไม่มีโอกาสเลื่อนขั้น เลื่อนตำแหน่ง
 - ไม่มีปัญหา

4. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “การยอมรับ” ตัวท่านจากบุคคลต่าง ๆ ในที่ทำงาน
 - ความคิดเห็นที่ท่านเสนอในการทำงาน ไม่ได้รับการยอมรับจากเพื่อนร่วมงาน
 - ท่านไม่ได้รับการยอมรับหรือ ความร่วมมือ และความช่วยเหลือจากเพื่อนร่วมงาน
 - ขาดการทำงานเป็นทีม
 - บริษัทไม่ได้ความไว้วางใจพนักงานในการปฏิบัติงานและไม่มีความเชื่อมั่นในตัวพนักงาน

- บริษัทไม่ได้ยกย่องและชมเชยพนักงานที่ทำคุณประโยชน์ให้กับบริษัท
- ไม่มีปัญหา

5. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “ผลประโยชน์หรือสิ่งตอบแทน” ที่ท่านพึงจะได้รับจากการทำงาน

- สวัสดิการประกันสังคมที่ทางบริษัทจัดให้ไม่เหมาะสม
- สวัสดิการ การตรวจสอบสุขภาพก่อนเข้าทำงาน ที่บริษัทจัดให้ไม่เหมาะสม
- สวัสดิการ การให้กู้ยืมเงินกองทุน ที่บริษัทจัดให้ไม่เหมาะสม
- การเบิกสวัสดิการต่างๆ ไม่ได้รับความรวดเร็วและไม่สามารถเบิกได้ตามสิทธิ
- ไม่มีปัญหา

6. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “สภาพการทำงาน” ที่มีผลต่อการทำงานของท่านในปัจจุบัน

- สภาพแวดล้อมและสถานที่ทำงานไม่เหมาะสมกับการปฏิบัติงาน
- บริษัทขาดการติดตั้งอุปกรณ์ป้องกันฝุ่นละอองภายในบริษัท
- ภายในห้องพักพนักงานไม่มีการติดตั้งระบบระบายความร้อน
- อุปกรณ์ป้องกันภัยต่างๆ ภายในบริษัทมีไม่เพียงพอ
- สถานที่จอดรถมีไม่เพียงพอ
- ห้องน้ำภายในบริษัทไม่เพียงพอต่อความต้องการ รวมถึง ไม่ถูกสุขลักษณะ
- เครื่องแบบและเครื่องแต่งกายของพนักงานไม่เหมาะสมกับลักษณะงานและไม่เพียงพอต่อความต้องการ
- สิ่งอำนวยความสะดวกเกี่ยวกับอุปกรณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงานไม่มีความพร้อมในการใช้งาน
- ช่วงระยะเวลาการพักระหว่างการทำงานไม่มีความเหมาะสม
- ไม่มีปัญหา

7. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “หัวหน้าหรือผู้บังคับบัญชา” ของท่านในปัจจุบัน

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

8. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “เพื่อนร่วมงาน” ของท่านที่ทำงานร่วมกันในปัจจุบัน
- เพื่อนร่วมงานของท่านมีความสามารถในการทำงานน้อย ทำให้งานไม่บรรลุเป้าหมายบริษัท
 - เพื่อนร่วมงานไม่ให้ความร่วมมือกันในการทำงาน
 - การติดต่อและประสานงานกับเพื่อนร่วมงาน ทำให้ท่านเกิดความรู้สึกที่ไม่ดี
 - ท่านไม่มีความสุขในการทำงานระหว่างเพื่อนร่วมงานด้วยกัน
 - ไม่มีปัญหา
9. ปัญหาที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับ “นโยบายการจัดการ และการบริหาร” ของบริษัทฯ ที่มีผลกระทบต่อการทำงานของท่านในปัจจุบัน
- นโยบายการปรับเงินเดือนไม่เหมาะสม
 - นโยบายการปรับรายได้อื่นๆ ไม่เหมาะสม
 - เกณฑ์ที่ใช้ในการวัดความสามารถในการเลื่อนขั้น เลื่อนตำแหน่งไม่เหมาะสม
 - ท่านรู้สึกไม่มีความมั่นคง และไม่มั่นใจในการทำงานร่วมกับบริษัท
 - การจัดปฐมนิเทศให้กับพนักงานใหม่ก่อนเริ่มงานของบริษัท ไม่เหมาะสม
 - นโยบายการแจ้งข่าวสาร และจัดสื่อประชาสัมพันธ์ของบริษัทไม่มีความรวดเร็ว และไม่ทันต่อเหตุการณ์
 - นโยบายการแจ้งให้ทราบเกี่ยวกับความคืบหน้าของบริษัท ไม่ได้ปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ
 - นโยบายของบริษัทที่ใช้ปฏิบัติ ณ ปัจจุบัน ไม่เหมาะสม
 - ไม่มีปัญหา

ส่วนที่ 4 : ข้อเสนอแนะเพื่อสร้างความพึงพอใจในการทำงานของพนักงาน บริษัท พัฒนสิน ลิสซิ่ง (ซีพีแอล) จำกัด หรือคิดเห็นต่าง ๆ เพิ่มเติมอื่น ๆ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ขอขอบคุณทุกท่านเป็นอย่างยิ่งที่ได้ให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูลตอบแบบสอบถามในครั้งนี้



ประวัติผู้เขียน

ชื่อ – สกุล	นางสาวนันท์ธิดา ผาทอง	
วัน เดือน ปีเกิด	3 มกราคม 2519	
ประวัติการศึกษา	2531 – 2533	มัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนเรยีนาเชลี วิทยาลัย อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
	2534	มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนมงฟอร์ต วิทยาลัย อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
	2535 – 2537	มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียน Kristin School Albany Auckland New Zealand
	2538 – 2539	Diploma of Business Administration At Unitec Auckland New Zealand
	2540-2544	Bachelor of International Business Administration At Auckland Institute of Studies, St.Helens Auckland New Zealand
	ประวัติการทำงาน	2545 – 2546
2546 – 2548		ผู้จัดการฝ่ายการเงิน และการตลาด บริษัทตงฟาง ครีเอท จำกัด อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่
2549 - 2552		ผู้จัดการฝ่ายบัญชี การเงิน บริษัทพริดา โฟโต้ จำกัด จังหวัดเชียงใหม่
ปัจจุบัน	ผู้จัดการทั่วไป บริษัทเชียงใหม่ คอมเมอร์เชียล บิสิเนส (ซีซีบี) จำกัด	