



ที่ ศธ ๐๗๐๗๙/๑๕๕

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดระยอง
ถนนสุขุมวิท อำเภอเมืองระยอง รย ๒๑๐๐๐

๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๖

เรื่อง แผนการจัดกิจกรรมห้องสมุดเคลื่อนที่พร้อมอุปกรณ์ ไตรมาส ๓-๔ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้อำเภอทุกแห่ง

อ้างถึง หนังสือสำนักงาน กศน.จังหวัดระยอง ด่วนที่สุด ที่ ศธ ๐๒๑๐.๖๔/๑๗๐๓ ลงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนการจัดกิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แบบสอบถามการจัดกิจกรรม จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดระยอง (เดิม สำนักงาน กศน.จังหวัดระยอง) ได้แจ้งสถานศึกษาให้ดำเนินการจัดกิจกรรมห้องสมุดเคลื่อนที่พร้อมอุปกรณ์ (รถโมบาย) ไตรมาส ๑-๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ เพื่อดำเนินงานการจัดกิจกรรมการศึกษาตามอัธยาศัยเป็นไปอย่างต่อเนื่อง สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดระยอง ขอให้ท่านแจ้ง บรรณารักษ์ ครู กศน.ตำบล ดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้ง ครู กศน.ตำบล ที่ยังไม่ได้ดำเนินการกิจกรรมห้องสมุดเคลื่อนที่พร้อมอุปกรณ์ ไตรมาส ๑-๒ ให้ดำเนินการจัดกิจกรรม ฯ ในไตรมาส ๓-๔ ภายในวันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๖ ให้เรียบร้อย พร้อมดำเนินการจัดทำแผนกิจกรรม ฯ ส่งมายัง สำนักงาน กศน.จังหวัดระยอง ในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖

๒. แจ้งบรรณารักษ์บันทึกข้อมูลการของรถห้องสมุดเคลื่อนที่พร้อมอุปกรณ์ ปฏิทินออนไลน์ ทาง E-mail mobile@rayoung.nfe.go.th ให้เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายเสกสรรค์ รัตนจินตามุข)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดระยอง

ปฏิบัติหน้าที่ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดระยอง

ปฏิบัติราชการแทนอธิบดีกรมส่งเสริมการเรียนรู้

กลุ่มส่งเสริมการศึกษาตามอัธยาศัย

โทร. ๐ - ๓๘๖๑ - ๗๓๑๗ , ๐๙๑-๗๑๔-๕๑๔๒

โทรสาร ๐ - ๓๘๖๑ - ๓๖๖๒

แผนการจัดกิจกรรมห้องสมุดเคลื่อนที่พร้อมอุปกรณ์

สถานศึกษา.....

ไตรมาส 3-4 ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2566

วัน/เดือน/ปี	สถานที่	เวลา	กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ			
				บรรณารักษ์	เบอร์โทรติดต่อ	ครู กศน.ตำบล	เบอร์โทรติดต่อ

ลงชื่อ

.....
ผู้รายงานข้อมูล

แบบสอบถาม/สัมภาษณ์ (สำหรับผู้รับบริการ)

โครงการ/กิจกรรม ในลักษณะ “ห้องสมุดประชาชนเคลื่อนที่” เพื่อส่งเสริมการอ่านการเรียนรู้ตามอัธยาศัย

.....

คำชี้แจง : กรุณาตอบสัมภาษณ์หรือตอบแบบสอบถาม โดยใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ○ หรือกรอกข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการพัฒนางานต่อไป

ส่วนที่ 1 : ข้อมูลส่วนตัว

1. ท่านได้รับการบริการการศึกษาเรียนรู้ตามอัธยาศัย ในลักษณะของ “ห้องสมุดประชาชนเคลื่อนที่” ในภูมิภาคใด
☐ เหนือ ☐ กลาง ☐ ใต้ ☐ ตะวันออก ☐ ตะวันออกเฉียงเหนือ
2. เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
3. อายุ ☐ ต่ำกว่า 20 ปี ☐ 20-30 ปี ☐ 31-40 ปี ☐ 41-50 ปี ☐ 51 ปีขึ้นไป
4. ระดับการศึกษา ☐ ต่ำกว่าระดับประถมศึกษา ☐ ประถมศึกษา - ม.ต้น
☐ ม.ปลาย - ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
5. ท่านได้รับการบริการการศึกษาตามอัธยาศัย ในลักษณะของ “ห้องสมุดประชาชนเคลื่อนที่” ภายใต้ชื่อ
 งาน/โครงการ/กิจกรรม ใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
☐ รถห้องสมุดเคลื่อนที่ ☐ รถส่งเสริมการอ่านเคลื่อนที่
☐ ห้องสมุดเคลื่อนที่สำหรับชาวตลาด ☐ อื่น ๆ (ระบุ)

.....

ส่วนที่ 2 : ข้อมูลระดับความพึงพอใจ ในการให้บริการของ กศน. : ท่านมีความพึงพอใจในเรื่องต่อไปนี้
 มากน้อยเพียงใด

ที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
<u>ด้านกระบวนการและขั้นตอนการให้บริการ</u>						
1	มีขั้นตอน การดำเนินงานตามขั้นตอน ที่ชัดเจน	☐	☐	☐	☐	☐
2	มีคำอธิบาย ชี้แจง แนะนำ เชิญชวนการใช้บริการ ชัดเจน	☐	☐	☐	☐	☐
3	มีการประชาสัมพันธ์ ข้อมูล ข่าวสาร ได้รวดเร็วทั่วถึง	☐	☐	☐	☐	☐
<u>ด้านเจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการ</u>						
1	ความสุภาพ ยิ้มแย้มแจ่มใส กริยา มารยาท	☐	☐	☐	☐	☐
2	ความเอาใจใส่ กระตือรือร้น และความพร้อม ในการให้บริการ	☐	☐	☐	☐	☐
3	เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความสามารถ ในการให้บริการ	☐	☐	☐	☐	☐
4	ความมีน้ำใจ เอื้อเฟื้อ เผื่อแผ่ ไม่ปิดความรับผิดชอบ	☐	☐	☐	☐	☐

ที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
	<u>ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก</u>					
1	มีการจัดสถานที่ให้บริการอย่างเหมาะสม	○	○	○	○	○
2	มีช่องทาง/กิจกรรม ให้เลือกใช้อย่างหลากหลาย	○	○	○	○	○
3	ช่วงเวลาการให้บริการ มีความเหมาะสม	○	○	○	○	○
4	สื่อ อุปกรณ์ เครื่องมือในการให้บริการ มีความเหมาะสม	○	○	○	○	○
	<u>ด้านคุณภาพการให้บริการ</u>					
1	ข้อมูล สารสนเทศ ที่ได้รับบริการ ตรงตามความต้องการ	○	○	○	○	○
2	ข้อมูล สารสนเทศ ที่ได้รับมีความถูกต้อง ชัดเจน	○	○	○	○	○
3	ได้รับเอกสาร สารสนเทศ ตรงตามเวลาที่นัดหมาย	○	○	○	○	○
4	ได้รับความสะดวก รวดเร็วในการให้บริการ	○	○	○	○	○
5	ความคุ้มค่าในการใช้บริการ	○	○	○	○	○

ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม (ถ้ามี)

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณสำหรับการตอบแบบสอบถามและส่งเจ้าหน้าที่