3.4.5.



แบบสอบถามความคิดเห็นกรณีลาออก

คำชี้แจ้ง 1. โปรดแสดงความคิดเห็นของท่านตามความเป็นจริงเพื่อประโยชน์ในการพัฒนาและปรับปรุงการบริหาร ของบริษัทฯ

\*\*ไม่มีการเปิดเผยรายละเอียดส่วนบุคคลของผู้ให้ข้อมูลต่อผู้บังคับบัญชาหรือบุคคลอื่นโดยเด็ดขาด\*\*

ส่วนที่ 1 ข้อมูลบุคลากร			
1. ชื่อ-นามสกุล ตำแหน่	ง สาขา สาขา		
อายุเดือน/ร	Ü		
2. ระดับการศึกษา (ตามที่จบจริง) ( ) มัธยมต้น ( ) มัธยมปลาย ( ) ปวช. ( ) ปวส. ( ) ปริญญาตรี ( ) ปริญญาโท ( ) สูงกว่าปริญญาโท			
3. ประเภทบุคลากร ( ) ลูกจ้างประจำ ( ) นักศึกษาฝึกงาน			
4. วันที่เริ่มปฏิบัติงาน วันที่สิ้นสุดการทำงาน			
ส่วนที่ 2 ปัจจัยสำคัญที่ทำให้ท่านตัดสินใจลาออก			
1.ปัจจัยสำคัญที่ทำให้ท่านตัดสินใจออกจากงาน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ โดยระบุหมายเลข 1,2,3 เรียงตามลำดับความสำคัญ			
ตัวอย่างเช่น (1) ปัญหาการเดินทาง (2) ได้งานใหม่ที่ชอบมากกว่า (3) ศึกษาต่อ			
( ) ไม่ถนัดกับงานที่ได้รับมอบหมาย	( ) เงินเดือน/ค่าตอบแทนน้อยกว่าที่ต้องการ		
( ) ไม่เข้าใจ/ขาดทักษะในงาน	( ) สวัสดิการ/สิทธิประโยชน์น้อยกว่าที่ต้องการ		
( ) ไม่เห็นโอกาสความก้าวหน้าในอาชีพการงาน	( ) ปัญหาการเดินทาง		
( ) ไม่มีพี่เลี้ยงช่วยสอนงาน/แนะนำงาน ถ่ายทอดประสบการณ์	( ) ปัญหาส่วนตัว / ปัญหาครอบครัว		
( ) คุณภาพชีวิตในการทำงานไม่ดี	( ) ปัญหาสุขภาพ		
( ) งานหน้าเบื่อ จำเจ ไม่มีโอกาสเรียนรู้งานใหม่	( ) ศึกษาต่อ		
( ) งานเสี่ยงอันตราย	( ) ประกอบธุรกิจ / อาชีพส่วนตัว		
( ) มีปัญหาความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน	( ) กลับภูมิลำเนาเดิม		
( ) มีปัญหาความสัมพันธ์กับหัวหน้างาน	( ) ได้งานใหม่ที่ชอบมากกว่า		
( ) มีปัญหาความสัมพันธ์กับผู้บังคับบัญชาถัดจากหัวหน้างาน /	( ) อื่นๆ โปรดระบุ		
ไม่ได้ความเป็นธรรมจากผู้บังคับบัญชา			
2. สำหรับการลาออกครั้งนี้ ท่านได้คิดทบทวนอย่างจริงจังมาเป็นระยะเวลา			
( ) น้อยกว่า 1 เดือน   ( ) 1-3 เดือน   ( ) 3-12 เดือน   ( ) มากกว่า 1 ปี			
ส่วนที่ 3 ข้อเสนอแนะ			
ท่านคิดว่าหน่วยงานที่ท่านสังกัด มีสิ่งใดที่ควรปรับปรุงให้ดีกว่าปัจจุบัน			
สิ่งที่ควรปรับปรุง	เหตุผล/แนวทางการปรับปรุง		
1.			





ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่นๆเพิ่มเติม

ขอขอบคุณในความร่วมมือ
งานบริหารทรัพยากรมนุษย์
บริษัท โชว์จุ่งลูกหมาก จำกัด

ความคิดเห็นฝ่ายบุคคล	ความคิดเห็นหัวหน้าแผนก	ความคิดเห็นผู้จัดการ	ความคิดเห็นผู้บริหาร
ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ	ลงชื่อ
วันที่/	วันที่//	วันที่/	วันที่/
ฝ่ายบุคคล	หัวหน้าแผนก	ผู้จัดการ	ผู้บริหาร/ผู้อนุมัติ