**แบบสำรวจความพึงพอใจ**

**ตู้บริจาคนับเหรียญอัตโนมัติ**

**ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

1.เพศ ชาย หญิง

2.อายุ ต่ำกว่า 15 ปี 15-18 ปี 19-20 ปี มากว่า20 ปี

3.อาชีพ ครู นักเรียน/นักศึกษา อื่นๆ ระบุ.................................

**ตอนที่ 2 การประเมินความพึงพอใจจากการใช้ตู้บริจาคนับเหรียญอัตโนมัติ**

**คำชี้แจง** กรุณากรอกเครื่องหมาย ✓ ในช่อง“ระดับความพึงพอใจ”ตามความเป็นจริง

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หัวข้อ** | **ระดับความพึงพอใจ** | | | | |
| **มากที่สุด(5)** | **มาก**  **(4)** | **ปานกลาง(3)** | **น้อย**  **(2)** | **น้อยที่สุด(1)** |
| 1.รูปแบบสวยงาม |  |  |  |  |  |
| 2.ใช้งานได้ง่าย |  |  |  |  |  |
| 3.ขนาดตัวเลขชัดเจน |  |  |  |  |  |
| 4.ความเสถียรของวงจร |  |  |  |  |  |
| 5.ระบบเสียงชัดเจน |  |  |  |  |  |
| 6.รองรับเหรียญทุกชนิด |  |  |  |  |  |
| 7.ตรงกับความต้องการของผู้บริจาค |  |  |  |  |  |
| 8.จอ LCD แสดงยอดเงินชัดเจน |  |  |  |  |  |
| 9.มีระบบความปลอดภัย |  |  |  |  |  |
| 10.ความรวดเร็วในการนับเหรียญ |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |  |

**ข้อเสนอแนะ**............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................