



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ..... องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวัด..... กองคลัง
ที่..... ขก ๘๐๘๐๒/๑๒๐๐..... วันที่..... ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔
เรื่อง..... รายงานผลแบบประเมินความพึงพอใจ ณ จุดบริการ การบริการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ของ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวัด.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวัด

ตามที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวัด ได้จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจ ณ จุดบริการ การบริการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อให้เกิดผลประสิทธิภาพและความพึงพอใจต่อประชาชนมากยิ่งขึ้น นั้น

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าวัด ได้ดำเนินการสำรวจแบบประเมินความพึงพอใจ ณ จุดบริการ การบริการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานผลแบบประเมินความพึงพอใจ ณ จุดบริการ การบริการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าวัด ผลปรากฏว่าร้อยละ ๑๐๐ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณา

(นายเชาวลิต ประชัยกาญจนา)
เจ้าพนักงานจัดเก็บรายได้

ความเห็นหัวหน้าส่วนราชการ

.....
.....

สิบเอกหญิง

(นฤมล มาตวังแสง)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี รักษาการ

ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นรองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

(นางวิลาวัลย์ หน่ายโสภ)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวัด

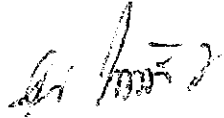
ความเห็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

.....
.....

(นายสยาม นาไพรวัน)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวัด

ความเห็นนายกองค์การบริหารส่วนตำบล



(นายผ่น มาตวังแสง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าวัด