| **ลำดับที่** | **ชื่อ – นามสกุล** | **เลขบัตรประจำตัวประชาชน (13 หลัก)** | **งานที่มาใช้บริการ** | **ที่อยู่** | **ความพึงพอใจ** | **ลายมือชื่อ** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **มากที่สุด****(5)** | **มาก****(4)** | **ปานกลาง****(3)** | **น้อย****(2)** | **น้อยมาก****(1)** |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ๑๐ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**แบบฟอร์มออกหน่วยเคลื่อนที่ศูนย์บริการร่วมกระทรวงแรงงานจังหวัด ................................................**

**วันที่ ....................................................**

**โครงการ .........................................................................................................................................................**

**สถานที่ออกหน่วย ณ .....................................................................................................................................................................**