แบบสอบถามความผูกพันในองค์กร
สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย ประจำปี ๒๕๖๓

<u>คำอธิบาย</u> จงกาเครื่องหมาย √ ในช่องที่ท่านคิดว่าเหมาะสมกับตัวท่านมากที่สุด
โดยแบ่งระดับดังนี้
๑ = น้อยที่สุด ๒ = น้อย ๓ = มาก ๔ = มากที่สุด

หัวข้อ	ระดับ			
	๔	๓	๒	๑
๑.ท่านพึงพอใจกับงานของท่านในระดับใด				
๒.ท่านคิดว่าความสัมพันธ์ของท่านกับบุคลากรในหน่วยงานของท่านเปรียบเสมือนพี่น้องในครอบครัวระดับใด				
๓.ท่านได้รับการส่งเสริมหรือรับการอบรมพัฒนาทักษะในการทำงานให้ท่านก้าวหน้าขึ้นมากน้อยเพียงใด				
๔.ท่านชอบงานปัจจุบันของท่านในระดับใด				
๕.ท่านมีความเครียดจากการทำงานในระดับใด				
๖.ท่านคิดว่าท่านเป็นคนสำคัญของหน่วยงานในระดับใด				
๗.ท่านคิดว่าหน่วยงานของท่านเป็นที่ที่น่าทำงาน				
๘.ท่านจะแนะนำเพื่อนของท่านเข้ามาทำงานที่นี่				
๙.ท่านมีความสุขในที่ทำงานระดับใด				

๑๐.ท่านคิดว่าหน่วยงานควรจัดสวัสดิการเพิ่มเติมให้บุคลากรในองค์กรหรือไม่ ◯ ควร ◯ ไม่ควร

๑๑.สิ่งที่ท่านต้องการให้หน่วยงานส่งเสริม หรือเพิ่มเติมให้แก่ท่าน ซึ่งยังไม่มีในปัจจุบัน เช่น

๑๑.๑ สวัสดิการอวยพรวันเกิด ◯ ต้องการ ◯ ไม่ต้องการ

๑๑.๒ สวัสดิการบุคลากร หรือคนในครอบครัว (บิดา มารดา ภรรยา สามี บุตร) ป่วย/เสียชีวิต/คลอดบุตร ◯ ต้องการ ◯ ไม่ต้องการ

๑๑.๓ สวัสดิการด้านการออกกำลังกาย ◯ ต้องการ ◯ ไม่ต้องการ

ถ้าต้องการ ท่านต้องการให้หน่วยงานจัดให้แบบใด

.....

.....

๑๑.๔ อื่นๆ (ระบุ).....

.....

.....