

ที่ สธ ๐๓๑๔/๓๐๗



สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์  
๒/๒ ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท  
เขตราชเทวี กรุงเทพฯ ๑๐๔๐๐

๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือตอบแบบสำรวจความพึงพอใจการให้บริการ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล/สถาบัน/คณบดีคณะแพทยศาสตร์/ผู้จัดการบริษัท

ตามที่ สถาบันพยาธิวิทยา กรมการแพทย์ ได้ให้บริการทางด้านพยาธิวิทยาแก่หน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศ สถาบันฯ ได้ตระหนักถึงการให้บริการที่ดี มีคุณภาพ จึงได้จัดทำแบบสำรวจความพึงพอใจการให้บริการ เพื่อจัดส่งให้หน่วยงานต่าง ๆ ที่มารับบริการจากสถาบันฯ ทั้งนี้ เพื่อจะได้นำผลการสำรวจไปประกอบการพิจารณาปรับปรุงการให้บริการแก่หน่วยงานต่าง ๆ ให้ดียิ่งขึ้น

ในการนี้ สถาบันพยาธิวิทยา พิจารณาแล้วเห็นว่าหน่วยงานของท่านเป็นผู้รับบริการที่มีความสำคัญกับสถาบันฯ เป็นอย่างมาก ในการให้ข้อมูลเพื่อการพัฒนาการให้บริการของสถาบันฯ จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสำรวจความพึงพอใจการให้บริการ ผ่านระบบรายงานผลการตรวจ (Webbased) เว็บไซต์สถาบันพยาธิวิทยา <https://www.iop.or.th> หรือตาม QR Code ด้านล่าง ภายในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาให้ความอนุเคราะห์ตอบแบบสำรวจด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุกรม ชีเจริญ)

ผู้อำนวยการสถาบันพยาธิวิทยา

สแกน QR code  
เพื่อตอบแบบสำรวจ



งานยุทธศาสตร์และแผนงาน

โทร. ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๐๘ ต่อ ๒๔๑

โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๘๒๐๐

<https://bit.ly/3NpdQJx>



