



RBSC Concession Membership Survey Form

	<p><u>Name of Concession</u> The Nature Vision Pool Ltd., Part. (Supalak Applied Thai Traditional Medicine Clinic) 1st Floor, Basketball Building, Gate 3</p>		<p><u>Name of Concession</u> Kato Golf Corp., Ltd. (Kato Golf Pro Shop) 1st Floor, Sports Pavilion</p>
---	--	--	---

The current contract terms of the operators of the above concession are due to expire in December 2023 and March 2024 respectively. It is a matter of the Club's policy to conduct the Member Satisfaction survey to determine the suitability of continuing their services under a new contract term or being invited to participate in a rebidding process with other potential operators.

Personal Data Protection Act BE 2562 (PDPA), Please view detail at www.rbsc.org/pdpa-2562

Name _____ Membership ID _____

	Supalak Thai Foot Massage Room		Kato Golf Pro Shop	
	1. Have you ever used services of these operators?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> Once <input type="checkbox"/> Occasionally <input type="checkbox"/> Frequently	<input type="checkbox"/> Yes
<input type="checkbox"/> No		(More than 1 answer possible) <input type="checkbox"/> I don't know where it is <input type="checkbox"/> I don't know there is a Thai Foot Massage Room <input type="checkbox"/> I prefer other shops <input type="checkbox"/> others	<input type="checkbox"/> No	(More than 1 answer possible) <input type="checkbox"/> I don't know where it is <input type="checkbox"/> I don't know there is a Golf Pro Shop <input type="checkbox"/> I prefer other shops <input type="checkbox"/> others

If you answered "Yes" to the first question, please continue with the following questions.

2. Are you satisfied with the quality of the services?	Thai Foot Massage Room	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
	Golf Pro Shop	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
3. Are you satisfied with the quality of the products?	Thai Foot Massage Room	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
	Golf Pro Shop	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
4. Is the range of services satisfactory?	Thai Foot Massage Room	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
	Golf Pro Shop	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
5. Would you recommend the Club renew the contract with these operators?	Thai Foot Massage Room	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
	Golf Pro Shop	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No

6. Additional comments (optional)

Thank you for taking the time to complete this form, this is highly valuable to the Club and Members.

Note: Please return this survey at the Membership Services Office, the Information Counter, via facsimile: 02-105-4803, or via email: sportsclub@rbsc.org within Tuesday, 5th September 2023, 6:00 p.m.

แบบสำรวจความคิดเห็นร้านประกอบการภายในสมาคมราชกรีฑาสโมสร

	<p>ชื่อร้านประกอบการ หจก. เดอะเนเจอร์ วิชชั่น พูล (ร้านหมวดเท้าแผนไทย ศุภะลักษณย์) ชั้น 1 อาคารบาสเกตบอล ประตู 3</p>		<p>ชื่อร้านประกอบการ บจก. คาโต้ กอล์ฟ คอร์ปอเรชั่น (ร้านจำหน่ายอุปกรณ์กีฬา กอล์ฟ) ชั้น 1 อาคารสปอร์ตพาวลิเลียน</p>
---	---	--	--

เนื่องจากสัญญาให้ใช้สิทธิในพื้นที่สำหรับผู้ประกอบการข้างต้น ใกล้จะสิ้นสุดอายุสัญญาลงในเดือนธันวาคม 2566 และเดือนมีนาคม 2567 ตามลำดับ ตามนโยบายของสมาคมฯ จะมีการดำเนินการสำรวจความคิดเห็นและความพึงพอใจจากท่านสมาชิกเพื่อนำไปประกอบการพิจารณาต่อสัญญากับผู้ให้บริการปัจจุบันดำเนินการต่อไป หรือพิจารณาให้มีการเปิดประมูลใหม่กับผู้ประกอบการรายอื่นๆ
 พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 โปรดดูรายละเอียดที่ www.rbsc.org/pdpa-2562

ชื่อสมาชิก _____ หมายเลขสมาชิก _____

	ร้านหมวดเท้าแผนไทย (ศุภะลักษณย์)		ร้านจำหน่ายอุปกรณ์กีฬา กอล์ฟ (คาโต้)	
	1. ท่านเคยใช้บริการร้านประกอบการเหล่านี้หรือไม่	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย	<input type="checkbox"/> ครั้งเดียว <input type="checkbox"/> เป็นครั้งคราว <input type="checkbox"/> เป็นประจำ	<input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย
	<input type="checkbox"/> ไม่เคย	(สามารถตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ) <input type="checkbox"/> ไม่ทราบสถานที่ตั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ทราบว่าสมาคมฯ มี ร้านหมวดเท้าแผนไทย <input type="checkbox"/> ชื่นชอบร้านอื่นมากกว่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ	<input type="checkbox"/> ไม่เคย	(สามารถตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ) <input type="checkbox"/> ไม่ทราบสถานที่ตั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ทราบว่าสมาคมฯ มี ร้านจำหน่ายอุปกรณ์กีฬา กอล์ฟ <input type="checkbox"/> ชื่นชอบร้านอื่นมากกว่า <input type="checkbox"/> อื่น ๆ

หากท่านเคยใช้บริการ กรุณาตอบคำถามดังต่อไปนี้

2. ท่านพึงพอใจกับคุณภาพของการบริการหรือไม่	ร้านหมวดเท้าแผนไทย	<input type="checkbox"/> พอใจ	<input type="checkbox"/> ไม่พอใจ
	ร้านขายอุปกรณ์กอล์ฟ	<input type="checkbox"/> พอใจ	<input type="checkbox"/> ไม่พอใจ
3. ท่านพึงพอใจกับคุณภาพของผลิตภัณฑ์หรือไม่	ร้านหมวดเท้าแผนไทย	<input type="checkbox"/> พอใจ	<input type="checkbox"/> ไม่พอใจ
	ร้านขายอุปกรณ์กอล์ฟ	<input type="checkbox"/> พอใจ	<input type="checkbox"/> ไม่พอใจ
4. ความหลากหลายของบริการเป็นที่พอใจของท่านหรือไม่	ร้านหมวดเท้าแผนไทย	<input type="checkbox"/> พอใจ	<input type="checkbox"/> ไม่พอใจ
	ร้านขายอุปกรณ์กอล์ฟ	<input type="checkbox"/> พอใจ	<input type="checkbox"/> ไม่พอใจ
5. ท่านจะแนะนำให้สมาคมฯ ต่อสัญญากับร้านประกอบการเหล่านี้หรือไม่	ร้านหมวดเท้าแผนไทย	<input type="checkbox"/> แนะนำ	<input type="checkbox"/> ไม่แนะนำ
	ร้านขายอุปกรณ์กอล์ฟ	<input type="checkbox"/> แนะนำ	<input type="checkbox"/> ไม่แนะนำ

6. ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมอื่น ๆ

ขอขอบพระคุณท่านสมาชิกที่สละเวลาตอบแบบสอบถาม ซึ่งเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อสมาคมฯ และสมาชิก
 หมายเหตุ กรุณาส่งกลับแบบสอบถามนี้ที่แผนกบริการสมาชิก หรือเคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์ หรือทางแฟกซ์ หมายเลข 02-105-4803 หรือทางอีเมล sportsclub@rbsc.org ภายในวันอังคารที่ 5 กันยายน 2566 เวลา 18.00 น.