



แบบสำรวจความคิดเห็นร้านประกอบการภายในสมาคมราชกรีฑาสโมสร



ชื่อผู้ประกอบการ: บจก. พีระพงษ์การแพทย์แอนด์เซฟตี้

(ห้องปฐมพยาบาลสมาคมราชกรีฑาสโมสร และสมาคมราชกรีฑาสโมสรโปโลคลับ)

RBSC : ชั้น 1 อาคารสปอร์ตพาวเวอร์ลีเยน และ ชั้น M อาคาร RSC

Polo Club : ชั้น 1 อาคารคลับเฮ้าส์

เนื่องจากสัญญาให้ใช้สิทธิในพื้นที่สำหรับผู้ประกอบการข้างต้น ใกล้จะสิ้นสุดอายุสัญญาลงในเดือนกรกฎาคม 2567 ตามนโยบายของสมาคมฯ จะมีการดำเนินการสำรวจความคิดเห็นและความพึงพอใจจากท่านสมาชิกเพื่อนำไปประกอบการพิจารณาต่อสัญญากับผู้ให้บริการปัจจุบัน ดำเนินการต่อไป หรือพิจารณาให้มีการเปิดประมูลใหม่กับผู้ประกอบการรายอื่นๆ

พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 โปรดดูรายละเอียดที่ www.rbsc.org/pdpa-2562

ชื่อสมาชิก _____ หมายเลขสมาชิก _____

1. ท่านเคยใช้บริการ ห้องปฐมพยาบาล สมาคมราชกรีฑาสโมสร หรือ ห้องปฐมพยาบาลสมาคมราชกรีฑาสโมสรโปโลคลับ หรือไม่	<input type="checkbox"/> เคย	<input type="checkbox"/> ครั้งเดียว <input type="checkbox"/> เป็นครั้งคราว <input type="checkbox"/> เป็นประจำ
	<input type="checkbox"/> ไม่เคย	(สามารถตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ) <input type="checkbox"/> ไม่ทราบสถานที่ตั้ง <input type="checkbox"/> ไม่ทราบว่าสมาคมฯ มี ห้องปฐมพยาบาล <input type="checkbox"/> อื่น ๆ

หากท่านเคยใช้บริการห้องปฐมพยาบาล กรุณาตอบคำถามดังต่อไปนี้

2. ท่านพึงพอใจกับความรู้ความสามารถและสมรรถนะของเจ้าหน้าที่ ห้องปฐมพยาบาลหรือไม่	<input type="checkbox"/> พอใจ	<input type="checkbox"/> ไม่พอใจ
3. ท่านพึงพอใจกับคุณภาพของการบริการหรือไม่	<input type="checkbox"/> พอใจ	<input type="checkbox"/> ไม่พอใจ
4. ท่านจะแนะนำให้สมาคมฯ ต่อสัญญากับ บจก. พีระพงษ์การแพทย์แอนด์เซฟตี้ หรือไม่	<input type="checkbox"/> แนะนำ	<input type="checkbox"/> ไม่แนะนำ

5. ข้อคิดเห็นเพิ่มเติมอื่น ๆ

ขอขอบพระคุณท่านสมาชิกที่สละเวลาตอบแบบสอบถาม ซึ่งเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อสมาคมฯ และสมาชิก

หมายเหตุ กรุณาส่งกลับแบบสอบถามนี้ที่แผนกบริการสมาชิก, เคาน์เตอร์ประชาสัมพันธ์ ของทั้ง 2 สมาคมฯ หรือทางแฟกซ์ หมายเลข 02-105-4803, 02-105-4830 หรือทางอีเมล sportsclub@rbsc.org , pololclub@rbsc.org ภายในวันอาทิตย์ที่ 7 มกราคม 2567 เวลา 18.00 น.



RBSC Concession Membership Survey Form



Name of Concession: **Perapong Medical & Safety Co., Ltd.**

RBSC and RBSC Polo Club First Aid Room

RBSC : 1st floor Sports Pavilion building and M floor, RSC building
Polo Club : 1st floor Club House building

The current contract terms of the operators of the above concession are due to expire in July 2024. 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 _____

1. Have you ever used services of RBSC First Aid Room or RBSC Polo Club First Aid Room?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> Once <input type="checkbox"/> Occasionally <input type="checkbox"/> Frequently
	<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 First Aid Room <input type="checkbox"/> Others

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

2. Are you satisfied with the knowledge and competency of First-Aid Personnel?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
3. Are you satisfied with the quality of the services?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
4. Would you recommend the Club renew the contract with Perapong Medical & Safety Co., Ltd.?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No

5. 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 at RBSC or RBSC Polo Club, via facsimile: 02-105-4803, 02-105-4830 or via email: sportsclub@rbsc.org , poloclub@rbsc.org within Sunday, 7th January 2024, 6:00 p.m.