

بسمه تعالی

رسول اکرم (ص): هر کس برادر مسلمان خود را با کلمه ای لطف آمیز تکریم کند و غم او را بزاید همواره در سایه جاودان لطف الهی است.

«فرم نظر سنجی از ارباب رجوع»

علت مراجعه: نام واحد: تاریخ مراجعه:

۱ - آیا اطلاع رسانی و راهنمایی لازم به صورت شفاف و دقیق برای انجام خدمات مورد درخواست به شما ارائه شده است؟

بلی تاحدودی خیر

۲ - آیا خدمت مورد نظر شما سریع، به موقع و در موعد مقرر انجام شده است؟

بلی تاحدودی خیر

۳ - تلاش کارکنان جهت رعایت قوانین و مقررات و برقراری عدالت چگونه ارزیابی می کنید؟

بسیار مناسب مناسب نامناسب

۴ - نظر کلی شما در مورد کیفیت خدمات ارائه شده چیست؟

بسیار مناسب مناسب نامناسب

۵ - نحوه برخورد کارکنان با شما چگونه بوده است؟

بسیار خوب خوب متوسط بد

۶ - نام فرد یا افرادی که مناسب ترین برخورد و همکاری را با شما داشته اند مرقوم فرمائید.

۷ - نام فرد یا افرادی که برخورد نامناسبی با شما داشته اند مرقوم فرمائید.

۸ - چنانچه کاری که جهت آن مراجعه نموده اید انجام نشده است و یا در روند کار خود با تأخیر مواجه شده اید علت را کدامیک از موارد زیر می دانید؟

عدم حضور مسئول ذیربط یا جانشین وی

عدم تمایل کارکنان به انجام وظیفه

عدم اطلاع مسئول ذیربط از قوانین و مقررات

درخواست غیر معقول

سایر

در صورت تمایل این قسمت را تکمیل و نظرات و پیشنهادهای خود را برای اصلاح امور بنویسید. (از پشت صفحه نیز می توانید استفاده نمایید.)

نام و نام خانوادگی: شماره تماس:

کلمه: خواهشمند است پس از تکمیل فرم؛ آنرا در موقع خروج تحویل نگهبانی نمایید.