

تاریخ مراجعه

نظر سنجی ارباب رجوع

۱. آیا اطلاع رسانی و راهنمایی لازم به صورت شفاف و دقیق برای انجام خدمات مورد درخواست، به

شما ارائه شده است؟

☐

خیر

☐

بله

۲. نحوه برخورد کارکنان با شما چگونه بوده است؟

☐

بد

☐

خوب

☐

عالی

۳. نام فرد یا افرادی که مناسبترین برخورد و همکاری را با شما داشته اند مرقوم فرمائید.

۴. نام فرد یا افرادی که برخورد نامناسبی با شما داشته اند را مرقوم فرمائید.

۵. آیا خدمت مورد نظر شما در موعد مقرر انجام شده است؟

☐

خیر

☐

بله

۶. چنانچه درخواست خلاف مقررات از جنابعالی شده است، لطفاً آن را مرقوم فرمائید. ( با ذکر مورد و

فرد مورد نظر )

۷. لطفاً نظرات و پیشنهادات خود را برای اصلاح امور بنویسید.

در صورت تمایل قسمت زیر را تکمیل کنید:

شماره تماس:

نام و نام خانوادگی :