



فرم نظر سنجی از ارباب رجوع (موضوع ماده ۸ طرح تکریم)

ردیف	نام واحدی که مراجعه کرده اید:	۱.	۲.		
۱	آیا اطلاع رسانی و راهنمایی لازم به صورت شفاف و دقیق برای انجام خدمات مورد درخواست به شما ارائه شده است؟	بلی	خیر	بلی	تاحدودی
۲	کلاً نحوه برخورد کارکنان با شما چگونه بوده است؟	بسیار خوب	خوب	بد	بسیار خوب
۳	نام فرد یا افرادی که مناسب ترین برخورد و همکاری را با شما داشته اند، یادداشت بفرمایید.				
۴	نام فرد یا افرادی که برخورد نامناسبی با شما داشته اند را مرقوم فرمایید.				
۵	آیا خدمت مورد نظر شما در موعد مقرر انجام شده است؟	بلی	خیر	بلی	خیر

۶. چنانچه درخواست خلاف مقررات از شما شده است، لطفاً آن را مرقوم فرمایید. (با ذکر مورد)

۷. نظرات و پیشنهادات خود را به منظور اصلاح امور بنویسید.

در صورت تمایل این قسمت را تکمیل فرمایید:

امضا:

شماره تماس:

نام و نام خانوادگی:

لطفاً پس از تکمیل فرم را به متصدی طرح تکریم ارباب رجوع تحویل دهید.