

نظرسنجی پس از رسیدگی به شکایت

نظرسنجی ارباب رجوع

• نام*

• شماره تماس*

• آیا اطلاع رسانی و راهنمایی لازم به صورت شفاف و دقیق برای رسیدگی به شکایت شما ارائه شده است؟*

• بله

• تا حدودی

• خیر

• نحوه برخورد کارکنان با شما چگونه بوده است؟*

• خوب

• متوسط

• بد

• لطفاً نام فرد یا افرادی که مناسب ترین برخورد و همکاری را با شما داشته اند، مرقوم فرمایید.

• لطفاً نام افرادی را که برخورد نامناسبی با شما داشته اند، مرقوم بفرمایید.

• آیا رسیدگی به شکایت مورد نظر شما در موعد مقرر انجام شده است؟

• بله

• خیر

• چنانچه درخواست خلاف مقررات از جنابعالی شده است، لطفاً آن را مرقوم فرمایید (با ذکر مورد و فرد مورد نظر) .

• لطفاً نظرات و پیشنهادهای خود را برای اصلاح امور بنویسید

• کد امنیتی

• عددی

ارسال