



"و ما فرزندان آدم را کرامت بخشیدیم." (اسراء آیه 70)

فرم نظر سنجی از ارباب رجوع (نتیجه این فرمها در تشویق و یا تنبیه کارمند موثر خواهد بود)

نام دستگاه : واحد مراجعه شده: تاریخ مراجعه:

۱) آیا راهنمایی و اطلاع رسانی لازم و شفاف و دقیق برای انجام خدمات مورد درخواست به شما ارائه شد؟

بلی تاحدودی خیر

لطفا خدمت مورد درخواست را بسیار خلاصه ذکر کنید.

۲) نحوه برخورد کارکنان با شما چگونه بوده است؟

بسیار خوب خوب متوسط بد

۳) نام فرد یا افرادی که مناسب ترین برخورد و همکاری را با شما داشته اند مرقوم فرمایید.

۴) نام فرد یا افرادی که برخورد نامناسبی با شما داشته اند مرقوم فرمایید.

۵) آیا خدمت مورد نظر شما در موعد مقرر انجام شده است؟ بلی خیر

۶) در صورتیکه که خدمت مورد درخواست انجام نشده است آیا کارمند آن واحد برای مراجعه بعدی شما وقت

تعیین کرده است؟ بلی خیر

۷) آیا در صورتیکه کارمند برای مراجعه شما وقت تعیین کرد در زمان مقرر خدمت مورد نظر انجام شد؟

بلی خیر

ذکر نام کارمند ضروری است.

۸) چنانچه درخواست خلاف مقررات از جنابعالی شده است لطفا آن را مرقوم فرمایید؟ (با ذکر مورد و فرد)

۹) لطفا نظرات و پیشنهادات خود را برای اصلاح امور بنویسید.

۱۰) در صورت تمایل مشخصات خود را قید نمایید.

امضاء

شماره تماس

نام و نام خانوادگی