

کارگروه دفاتر پیشخوان خدمات دولت استان خراسان جنوبی

فرم نظر سنجی از ارباب رجوع

مراجعه کننده محترم :

این فرم به منظور سنجش میزان رضایت شما از نحوه و چگونگی ارائه خدمات در دفاتر پیشخوان خدمات دولت تنظیم شده است. همکاری شما در تکمیل این فرم، ما را در ارائه خدمات بهتر و تامین نیازها و خواسته های شما یاری خواهد نمود.

محل مراجعه : دفتر پیشخوان خدمات دولت : شهر : تاریخ مراجعه : / / 13

1- علت مراجعه به دفتر :

- تلفن ثابت / تلفن همراه پرداخت قبوض خدمات شهرداری خدمات پستی
 خدمات شرکت برق خدمات بانکی خدمات شرکت آب و فاضلاب امور مالیاتی
 خدمات دفترچه بیمه سلامت خدمات ثبت احوال سایر خدمات :

2- از کیفیت و نحوه ارائه خدمات مورد درخواست تا چه حد رضایت دارید ؟

- خیلی زیاد زیاد متوسط کم

3- آیا اطلاع رسانی مناسب به صورت شفاف و دقیق برای انجام خدمات مورد درخواست به شما ارائه شده است ؟

- بلی تا حدودی خیر

4- آیا تابلوی خدمات قابل ارائه در دفتر و تعرفه آنها در معرض دید مشتریان قرار داده شده است ؟

- بلی خیر

5- آیا خدمات مورد نظر شما در موعد مقرر انجام شده است ؟

- بلی خیر

6- نحوه برخورد کارکنان دفتر با شما چگونه بوده است ؟

- خیلی خوب خوب متوسط بد

7- نام فرد یا افرادی که مناسب ترین برخورد و همکاری را با شما داشته اند ذکر نمایید.

.....

8- نام فرد یا افرادی که برخورد نا مناسبی با شما داشته اند را ذکر نمایید.

.....

9- نظرات، پیشنهادات و انتقادات خود را به منظور ارائه خدمات بهتر در دفاتر پیشخوان خدمات دولت ذکر نمایید.

.....

.....

در صورت تمایل نام و شماره تماس خود را مرقوم فرمایید.

امضاء:

شماره تلفن :

نام و نام خانوادگی :