



هر کس برادر مسلمان خود را با کلمه ای لطف آمیز تکریم کند و غم از او بزدايد همواره در سایه جاودان لطف الهی است.
رسول اکرم (ص)

فرم نظرسنجی از ارباب رجوع (موضوع ماده ۸ طرح تکریم)

تاریخ مراجعه:

واحد دوم			واحد اول			سوال
						نام واحد مراجعه:
خیر	تا حدودی	بلی	خیر	تا حدودی	بلی	۱. آیا اطلاع رسانی و راهنمایی لازم به صورت شفاف و دقیق برای انجام خدمات مورد درخواست به شما ارائه شده است؟
بد	خوب	بسیار خوب	بد	خوب	بسیار خوب	۲. نحوه برخورد کارکنان با شما چگونه بوده است؟
						۳. نام فرد یا افرادی که <u>مناسبت ترین</u> <u>برخورد</u> و همکاری را با شما داشته اند مرقوم فرمائید.
						۴. نام فرد یا افرادی که <u>برخورد</u> <u>نامناسبی</u> با شما داشته اند مرقوم فرمائید.
خیر	بلی	خیر	بلی	خیر	بلی	۵. آیا خدمت مورد نظر شما در <u>موعد</u> <u>مقرر</u> انجام شده است؟
۶. چنانچه درخواست خلاف مقررات از جنابعالی شده است، لطفاً آن را مرقوم فرمائید. (با ذکر مورد و فرد مورد نظر)						
۷. لطفاً <u>نظرات و پیشنهادهای خود</u> را برای اصلاح امور بنویسید.						
در صورت تمایل این قسمت را تکمیل نمائید.						
امضاء:			شماره تماس:		نام و نام خانوادگی:	
لطفاً پس از تکمیل فرم را به صندوق بیندازید.						