



بسمه تعالی

ستاد تکریم ارباب رجوع
<http://region.tehran.ir>

نظر سنجی از ارباب رجوع

تاریخ مراجعه :

نام دستگاه :

۱- میزان شفافیت و دقت اطلاع رسانی و راهنمایی لازم برای خدمات مورد درخواست در چه سطح است ؟

بسیار خوب خوب متوسط ضعیف

۲- به چه میزان خدمات مورد نظر شما در موعد مقرر انجام شده است ؟

بسیار خوب خوب متوسط ضعیف

۳- نحوه برخورد کارکنان با شما چگونه بوده است ؟

بسیار خوب خوب متوسط ضعیف

۴- نام فرد یا افرادی که مناسبترین برخورد را با شما داشته اند مرقوم فرمائید.

۵- چنانچه درخواست خلاف مقررات از شما شده است لطفا آنرا بنویسید.

۶- نظرات و پیشنهادات خود را برای اصلاح امور بنویسید.

در صورت تمایل این قسمت را تکمیل فرمائید.

امضاء:

شماره تلفن :

نام و نام خانوادگی :