

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

فرم نظر سنجی از ارباب رجوع (موضوع ماده ۸ طرح تکریم ارباب رجوع)

ارباب رجوع گرامی: با سلام و ابراز خرسندی از اینکه امکان خدمت به شما را یافته ایم به منظور ارتقای خدمات آموزشی، فرم نظر سنجی ذیل تهیه و در اختیار شما قرار گرفته است امید است با تکمیل آن ما را در ارائه خدمات مطلوبتر یاری رسانید.

۱- آیا اطلاع رسانی و راهنمایی به صورت شفاف و دقیق برای انجام خدمات مورد درخواست به شما ارائه شده است؟
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> تا حدودی <input type="checkbox"/> خیر
۲- نحوه برخورد پرسنل با شما چگونه بوده است؟
<input type="checkbox"/> بسیار خوب <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> بد
۳- نام فرد یا افرادی که برخورد مناسبی با شما داشته اند را مرقوم فرمائید.
۴- نام فرد یا افرادی که برخورد نامناسبی با شما داشته اند را مرقوم فرمائید.
۵- آیا خدمت مورد نظر شما در موعد مقرر انجام شده است
<input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر
۶- چنانچه درخواست خلاف مقررات از جنابعالی شده لطفاً آن را با ذکر مورد و فرد مورد نظر مرقوم فرمائید.
۷- لطفاً نظرات و پیشنهادات خود را برای اصلاح امور بنویسید
در صورت تمایل قسمت ذیر را تکمیل نمایید.
نام و نام خانوادگی: شماره تماس: امضاء

رابط طرح تکریم ارباب رجوع

دانشکده بهداشت