**بسمه تعالی**

**فرم نظرسنجی از ارباب رجوع فرمانداری پاوه**

نظر به اهمیت موضوع تکریم ارباب رجوع و لزوم آگاهی از دیدگاه ها و نظرات سازنده مخاطبان برای بهبود مستمر خدمات رسانی با تکمیل فرم زیر

مارا در این امر مهم یاری فرمایید.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| نام واحد مورد مراجه در فرمانداری:  نام واحد مورد مراجعه | میزان تحصیلات:  تحصیلات | سن:  **سن خود را وارد کنید** | جنسیت: |
| برای چه کاری مراجعه کرده اید؟ | | | |
| آیا اطلاع رسانی و راهنمایی های لازم را به صورت شفاف و دقیق برای انجام خدمات مورد درخواست به شما ارائه شده است؟ | | | |
| نحوه برخورد کارکنان فرمانداری (واحد مورد مراجعه) با شما چگونه بوده است؟ | | | |
| چنانچه نظر، پیشنهاد یا شکایتی دارید با هدف اصلاح امور، آنرا مرقوم فرمایید:  نظرات ، پیشنهادات و شکایات | | | |
|  | | | |