**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  |
|  |