

در راستای تعهد خود مبنی بر بهبود خدمات ارائه شده، این پرسشنامه نظرسنجی را برای مشتریان خود ارسال می‌داریم. خواهشمندیم با تکمیل این فرم و بازگرداندن آن به ما در پاکت نامه ضمیمه (نیازی به چسباندن تمبر ندارد)، ما را در این زمینه یاری دهید. به شما اطمینان می‌دهیم که نظرسنجی بطور کاملاً محرمانه صورت گرفته و اگر اطلاعات شخصی خود در بخش آخر را تکمیل کنید، ما از هویت شرکت‌کنندگان در نظرخواهی بی‌اطلاع خواهیم بود.

احتمالاً به یاد دارید که _____ بررسی پرونده/تقاضای شما را بر عهده داشت.

نام سازمان _____
 کد منطقه حقوقی _____
 مشاور/مسئول پرونده _____
 تاریخ صدور _____/_____/۱۳____

س ۱. جمعاً تا چه حد از سطح خدمات ما راضی بودید؟

لطفاً یک جعبه را علامت بزنید

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> بسیار راضی | <input type="checkbox"/> نسبتاً ناراضی |
| <input type="checkbox"/> نسبتاً راضی | <input type="checkbox"/> بسیار ناراضی |
| <input type="checkbox"/> نظری ندارم | |

س ۱ الف. در صورت نارضایتی، لطفاً دلیل امر را بطور خلاصه بیان کنید.

س ۲. آیا درک اطلاعات/راهنمایی ارائه شده توسط ما ساده بود؟

لطفاً یک جعبه را علامت بزنید

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> بسیار ساده | <input type="checkbox"/> نسبتاً مشکل |
| <input type="checkbox"/> نسبتاً ساده | <input type="checkbox"/> بسیار مشکل |
| <input type="checkbox"/> نظری ندارم | |

س ۲ الف. چگونه می‌توانیم این وضعیت را بهبود دهیم؟

س ۳. کارکنان ما از نظر ارائه اطلاعات چطور بودند؟

لطفاً یک جعبه را علامت بزنید

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> بسیار خوب | <input type="checkbox"/> نسبتاً ضعیف |
| <input type="checkbox"/> نسبتاً خوب | <input type="checkbox"/> بسیار ضعیف |
| <input type="checkbox"/> نظری ندارم | |

س ۴. تا چه حد شما را از تغییرات و پیشرفت پرونده مطلع نگاه داشتیم؟

لطفاً یک جعبه را علامت بزنید

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> بسیار خوب | <input type="checkbox"/> نسبتاً ضعیف |
| <input type="checkbox"/> نسبتاً خوب | <input type="checkbox"/> بسیار ضعیف |
| <input type="checkbox"/> نظری ندارم | <input type="checkbox"/> صدق نمی‌کند - یک مورد راهنمایی نامناسب ارائه شد |

س ۵. تا چه حد به گفته‌های شما توجه کردیم؟

لطفاً یک جعبه را علامت بزنید

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> بسیار خوب | <input type="checkbox"/> نسبتاً ضعیف |
| <input type="checkbox"/> نسبتاً خوب | <input type="checkbox"/> بسیار ضعیف |
| <input type="checkbox"/> نظری ندارم | |

س ۶. آیا برخوردتان با شما همواره عادلانه بود؟

لطفاً یک جعبه را علامت بزنید

بلی خیر نمی‌دانم

س ۶ الف. چنانچه معتقد که به سبب نژاد، جنسیت، مذهب و نظیر آن، یا هر دلیل دیگری با شما بطور ناعادلانه رفتار شده، لطفاً بطور خلاصه موضوع و مورد مربوطه را بر ایمان شرح دهید.

س ۷. اگر فرد دیگری نیاز به مشاوره یا کمک حقوقی داشته باشد، ما را معرفی و توصیه می‌کنید؟

لطفاً یک جعبه را علامت بزنید

قطعاً بعید است

احتمالاً قطعاً خیر

نظری ندارم

س ۷ الف. لطفاً دلیل خود را برای پاسختان به سوال ۷ ذکر کنید.

س ۸. نتیجه و عاقبت پرونده‌تان نسبت به وضعیت مورد پیش‌بینی ما بهتر، بدتر و یا در همان سطح بود؟

لطفاً یک جعبه را علامت بزنید

بهتر برابر بدتر

س ۹. لطفاً نحوه آشنایی خود با سازمان ما را شرح داده، و بگویید که آیا تماس اولیه با ما ساده یا مشکل بوده است.

س ۱۰. آیا نظرات یا پیشنهادات دیگری دارید که ما را در بهبود سطح خدمات‌مان یاری دهد؟ لطفاً در صورت لزوم ماباقی موارد را در برگ کاغذ دیگری بنویسید.

بابت تکمیل این پرسشنامه از شما تشکر می‌شود. پاسخهای شما کاملاً محرمانه حفظ خواهد شد. ولیکن اگر مایلید که جهت بحث و صحبت بیشتر در رابطه با هر یک از مسائل مطرح شده با شما تماس بگیریم، لطفاً نام و آدرس خود را در قسمت زیر درج کنید.

اگر تماس ما با خود را لازم نمی‌دانید، لطفاً این قسمت از فرم را خالی باقی گذارید.

نام: _____

آدرس: _____
