



جمعية أسر التوحد
Society of Autism Families

استمارة قياس رضا زائر/ة

الاسم:

رقم التواصل:

التاريخ:

عزيزي زائر/ة جمعية أسر التوحد الخيرية
نهتم برأيك - ملاحظاتك - مقترحاتك عن الأداء بهدف إرضائك وهو الهدف الذي تسعى
الجمعية لتحقيقه في المقام الأول ولهذا نرجو منك المساعدة في ملأ هذه الاستمارة

الخدمات المقدمة:

اسم مقدم الخدمة:

م	السؤال	ممتاز	جيد	مقبول	ملاحظات إضافية
١	الخدمات والمساعدات تتماشى مع متطلباتك			
٢	الخدمة المقدمة نجحت في حل المشكلة المقدمة من اجل حلها			
٣	لا يوجد اي تأخير متعمد في انهاء المعاملات			
٤	متابعة ما بعد تقديم الخدمات			
٥	الأداء العام لممثلي الجمعية			
٦	سهولة التواصل مع الجمعية			
٧	الاهتمام والجدية في حل المشكلات (في حال وجودها)			

اقتراحات لتحسين الأداء:

١ -

٢ -

