

فرم نظر سنجی در خصوص فرایند رسیدگی به مشاجرات برون سازمانی

نام و نام خانوادگی در صورت تمایل:

شماره فرم ثبت شکایات:

نام سوال	بسیار مناسب (۴)	مناسب (۳)	خنثی (۲)	نامناسب (۱)	بسیار نامناسب (۰)
میزان رضایت					
روش مورد استفاده جهت حل شکایات					
مدت زمان رسیدگی به شکایات					
قضاوت منصفانه و پرهیز از جانبداری سازمان و پرسنل مربوطه					
صلاحیت حل کننده شکایت					
نوع اقدام تعیین شده					
حفظ محرمانگی اطلاعات					
نحوه دسترسی به فرایند حل مشاجرات					
نحوه و میزان پرداخت خسارت (در صورت وجود)					
متناسب بودن و اثربخشی اقدامات تعیین شده در ارتباط با شکایت					

لطفاً سایر نظرات و پیشنهادات خود را در ارتباط با بهبود فرایند فوق، ذکر فرمائید:

با تشکر