

نظرسنجی از فرآیند رسیدگی به شکایت مشتریان

مشتری گرامی، خواهشمند است بمنظور بهبود عملکرد فرآیند رسیدگی به شکایات در راستای افزایش رضایت مشتریان به سوالات ذیل به دقت پاسخ دهد:

| نام و نام خانوادگی(در صورت تمایل) | موضوع شکایت | تاریخ ارائه شکایت | تاریخ رفع شکایت |
|---|---|-------------------|-----------------|
| | | | |
| | | | |
| سوال | میزان رضایت | (+) ضعیف | (1) متوسط |
| توضیحات | خوب (2) | | |
| | وضعیت اطلاع رسانی درخصوص فرآیند رسیدگی به شکایات، نحوه شکایت، افراد مرتبط، مدت زمان رسیدگی، و سایر اطلاعات مورد نیاز. | | |
| | سهولت انجام شکایت، دسترسی به افراد، اطلاعات و اقدامات انجام شده | | |
| | مدت زمان اطلاع رسانی درخصوص دریافت، بررسی و تصمیمات اخذ شده مرتبط با شکایت | | |
| | نحوه اطلاع رسانی درخصوص دریافت و بررسی شکایت و تصمیمات اخذ شده مرتبط با شکایت | | |
| | نحوه برخورد افراد مربوطه | | |
| | مناسب بودن اقدام انجام شده جهت رفع شکایت | | |
| | متناسب بودن نوع اطلاعات ارائه شده توسط واحد مربوطه و درخواست شما | | |
| | برخورد منصفانه و به دور از جانبداری پرسنل مربوطه | | |
| | حفظ محترمانگی اطلاعات ارائه شده مربوط به شکایت | | |
| لطفاً سایر نظرات و پیشنهادات خود را در این قسمت مرقوم بفرمائید: | | | |
| تاریخ: | | | |