**به نام خدا**

**موسسه پژوهشی مشخصه یابی پیشرفته**

**فرم نظر خواهی خدمات آزمایشگاه**

خواهشمند است در جهت بهبود خدمت رسانی این آزمایشگاه، این فرم را تکمیل نموده، به آدرس ایمیل موسسه ارسال نمایید و یا آن را در داخل پاکت به دفتر دانشکده مهندسی متالورژی و مواد تحویل دهید.

|  |  |
| --- | --- |
| نام و نام خانوادگی: | تاریخ تکمیل فرم: |
| دانشگاه/موسسه/شرکت: | تاریخ دریافت سرویس: |
| تلفن: | نوع سرویس دریافتی: |
| ایمیل: | امضاء: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **موارد ارزیابی** | **عالی** | **خوب** | **متوسط** | **ضعیف** |
| 1 | ارزیابی شما از توانمندی همکار/ اپراتور دستگاه |  |  |  |  |
| 2 | پاسخگویی همکاران/ اپراتور دستگاه به درخواست شما |  |  |  |  |
| 3 | اختصاص وقت مناسب (توسط اپراتور دستگاه) به کار شما |  |  |  |  |
| 4 | خوش رویی و برخورد همکار/اپراتور دستگاه |  |  |  |  |
| 5 | نحوه برخورد مدیران موسسه با شما |  |  |  |  |
| 6 | ارزیابی شما از هزینه خدمات |  |  |  |  |
| 7 | میزان رضایتمندی کلی شما از خدمات ارایه شده |  |  |  |  |

لطفا هر نظری که در جهت بهبود خدمات دارید (پیشنهادات/ انتقادات) را در این قسمت بنویسید.

|  |
| --- |
|  |

همچنین می توانید نظرات و پیشنهادات خود را از طریق آدرس ایمیل amci@ut.ac.ir به دفتر مرکز ارسال نمایید.