**فرم طرح خواسته و درخواست ملاقات با فرماندار**

|  |
| --- |
| نام و نام خانوادگی : شماره ملی : شماره تماس : تاریخ:  |
| طرح موضوع ودرخواست : |
| دستور فرماندار :  |
| پیوست : دارد ندارد  |
| شماره ثبت دبیرخانه : تاریخ : |
| شماره: تاریخ: مکاتبه: |
| دستگاه ذیربط : |
| اعلام نظر درخصوص نتیجه پیگیری درخواست : امضاء |

|  |
| --- |
| **سازمان مدیریت وبرنامه ریزی****فرم نظر سنجی از ارباب رجوع ( موضوع ماده 8 طرح تکریم ارباب رجوع )** |

واحد سازمانی مورد مراجعه: تاریخ و ساعت ورود:

1- آیا اطلاع رسانی و راهنمایی لازم به صورت شفاف و دقیق برای انجام خدمات مورد درخواست به شمار ارائه شده است؟

 بلی تاحدودی خیر

2- نحوه برخورد كاركنان با شما چگونه بوده است ؟

 بسیار خوب خوب متوسط بد

3- نام افرادی كه مناسب ترین برخوردرا باشماداشته اند به همراه ذكر برخورد مناسب بنویسید.

.........................................................................................................................

4- نام فردیا افرادی كه برخورد نامناسبی با شما داشته اندبه همراه ذكر برخورد نامناسب بنویسید.

.........................................................................................................................

5- آیا خدمت مورد نظرشما درموعدمقرر انجام شده است ؟

 بلی خیر

6- چنانچه درخواست خلاف مقررات از جنابعالی شده است لطفا ً آن را بنویسید( با ذكر مورد و فرد مورد نظر)

.........................................................................................................................

7- لطفا ً نظرات و پیشنهادات خود را برای اصلاح امور بنویسید.

.........................................................................................................................

.........................................................................................................................

درصورت تمایل این قسمت را تکمیل فرمائید.

نام و نام خانوادگی: شماره تماس: تحصیلات: شغل:

امضاء