

الرقم : _____
التاريخ : / / ١٤ هـ
الموافق : / / ٢٠ م
المرفقات : _____



المملكة العربية السعودية
المركز الوطني لتنمية القطاع غير الربحي
جمعية التنمية الأهلية بطبرجل
رقم الترخيص ٤١١٨

نموذج استبانة قياس رضا المستفيدين

أخي المستفيد،،أختي المستفيدة

رأيك الصريح يساهم في تحسين خدماتنا ، أنتم محل اهتمامنا وتقديرنا ، بين يديك استبانة نهدف من ورائها إلى معرفة انطباعك عن الخدمات المقدمة من الجمعية ونرحب بكل ملاحظة أو اقتراح ترى أنها تساهم في تطوير خدماتنا

م	(المعايير) ما مدى رضاك عن التالي	راضي جداً	راضي	لا أدري	غير راضي	غير راضي جداً
١	سهولة إجراءات تلقي الخدمة					
٢	جودة الخدمة المقدمة لك					
٣	تعامل الفريق معك					
٤	سرعة تقديم الخدمة					
٥	رضاك عن الخدمة المقدمة لك إجمالاً					
٦	إذا كنت قد سمعت عن الجمعية من قبل، ما هو انطباعك الأولي عنها					

إذا اكنت لديكم أي ملاحظات أو مقترحات أو شكاوي، الرجاء ذكرها:

اختياري / الاسم: _____ رقم الجوال: _____

شاكرين لكم اهتمامكم وتعاونكم، وجزاكم الله خيراً...

مع تحيات فريق العمل

