



الرقم :

التاريخ : / / ١٤٤٤ هـ

الموافق : / / ٢٠٢٢ م

المشروعات : ...

استبيان قياس رضا المستفيدين من برامج الجمعية

حرصاً منا على تقديم أفضل مستوى من الخدمات للمستفيدين ورغبة في الرقي بمستوى هذه الخدمات ، نأمل التلطف بتعبئة الإستمبانه التالية وفق مايعبر عن رايعكم بكل موضوعية..

اسم المستفيد / المستفيدة :				
رقم الجوال				
الجنس: <input type="radio"/> ذكر <input type="radio"/> أنثى /الجنسية [<input type="radio"/> سعودي <input type="radio"/> غير سعودي /البريد الإلكتروني:				
الفئة العمرية: <input type="radio"/> أقل من ٢٥ <input type="radio"/> من ٢٥ إلى ٤٥ <input type="radio"/> من ٤٥ إلى ٦٠ <input type="radio"/> أكبر من ٦٠				
مستوى التعليم: <input type="radio"/> دراسات عليا <input type="radio"/> بكالوريوس <input type="radio"/> دبلوم <input type="radio"/> ثانوية عامة <input type="radio"/> أقل من ثانوية عامة				
مناسبة جداً	مناسبة	تحتاج لتحسين	غير مناسبة	
				مستوى سهولة الوصول للخدمة
				مستوى المدة الزمنية للحصول على الخدمة:
				مستوى سلوك وكفاءة العاملين:
				مدى الإستجابة لطلبات المستفيدين من خدمات الجمعية:
				مدى الإبداع والإبتكار في تقديم الخدمة:
				مدى مرونة وسهولة التواصل:
				مدى شفافية ووضوح الإجراءات:
				مدى معالجة الشكاوى:
				مدى العدل والمساوات في تقديم الخدمات:
				مدى تقييمك للجودة بصفة عامة:
هل لديك أي ملاحظات أو مقترحات لتحسين الخدمة ؟				
إجابتك :				
كلمة تريد توجيهها :				
إجابتك :				
كلمة للمسؤولين عن الجمعية :				
إجابتك :				