

فرم نظر سنجی از سرویس ایاب و ذهاب دانشکده داروسازی

سال ورودی:

تاریخ مراجعه:

۱- ساعت ایاب و ذهاب سرویس ها را از نظر به موقع و منظم بودن چگونه ارزیابی می کنید؟

عالي خوب متوسط کم

۲- میزان رضایت شما از مناسب بودن اتوبوسها جهت مسیر دانشکده چقدر است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

۳- میزان رضایت شما از سیستم سرمایش و گرمایش اتوبوسها چه مقدار است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

۴- رضایت شما از برخورد رانندگان تا چه اندازه است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

۵- رضایت شما از مسیر رفت و برگشت سرویس ها چقدر است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

نظرات و پیشنهادات.....

فرم نظر سنجی از سرویس ایاب و ذهاب دانشکده داروسازی

سال ورودی:

تاریخ مراجعه:

۱- ساعت ایاب و ذهاب سرویس ها را از نظر به موقع و منظم بودن چگونه ارزیابی می کنید؟

عالي خوب متوسط کم

۲- میزان رضایت شما از مناسب بودن اتوبوسها جهت مسیر دانشکده چقدر است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

۳- میزان رضایت شما از سیستم سرمایش و گرمایش اتوبوسها چه مقدار است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

۴- رضایت شما از برخورد رانندگان تا چه اندازه است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

۵- رضایت شما از مسیر رفت و برگشت سرویس ها چقدر است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

نظرات و پیشنهادات.....