

فرم نظر سنجی از سلف غذاخوری دانشکده داروسازی

سال ورودی:

تاریخ مراجعه:

1- میزان رضایت شما از ساعت توزیع غذا چقدر است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

2- رضایت شما از نظافت ظروف چه اندازه است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

3- میزان رضایت شما از رعایت مسائل بهداشتی توزیع کنندگان غذا چه مقدار است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

4- میزان رضایت شما از نظافت و بهداشت سالن غذاخوری چقدر است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

5- میزان رضایت شما از پوشش توزیع کننده غذا چگونه است؟

عالی خوب متوسط کم

نظرات و پیشنهادات.....

فرم نظر سنجی از سلف غذاخوری دانشکده داروسازی

سال ورودی:

تاریخ مراجعه:

1- میزان رضایت شما از ساعت توزیع غذا چقدر است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

2- رضایت شما از نظافت ظروف چه اندازه است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

3- میزان رضایت شما از رعایت مسائل بهداشتی توزیع کنندگان غذا چه مقدار است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

4- میزان رضایت شما از نظافت و بهداشت سالن غذاخوری چقدر است؟

بسیار زیاد زیاد متوسط کم

5- میزان رضایت شما از پوشش توزیع کننده غذا چگونه است؟

عالی خوب متوسط کم

نظرات و پیشنهادات.....