

# ANKIETA

## KARTA SATYSFAKCJI KLIENTA

W związku z dążeniem Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Strzelinie do doskonalenia świadczonych usług, prosimy o anonimowe udzielenie informacji na temat stopnia zadowolenia Pani/Pana ze sposobu obsługi oraz spełnienia wymagań i oczekiwań Klienta przez pracowników PCPR.

Data i rodzaj sprawy załatwianej przez Panią / Pana w PCPR:

.....  
.....

Dział zaangażowany w sprawę:

.....

Jak ocenia Pani / Pan:

1. jakość wykonanej usługi:

niska 1 2 3 4 5 6 wysoka

2. termin realizacji zadań:

długi 1 2 3 4 5 6 krótki

3. zaangażowanie pracowników PCPR w spełnienie wymagań klientów:

niskie 1 2 3 4 5 6 wysokie

4. informacja o świadczonych usługach:

zła 1 2 3 4 5 6 bardzo. dobra

5. ocena kompetencji pracownika obsługującego Panią/Pana:

niskie 1 2 3 4 5 6 wysokie

6. Kultura obsługi klienta:

niska 1 2 3 4 5 6 wysoka

Pani / Pana propozycje w zakresie sposobu doskonalenia usług świadczonych przez nasze Centrum:

.....

.....

.....

.....

.....