**فرم طرح خواسته و درخواست ملاقات با فرماندار**

|  |
| --- |
| طرح موضوع ودرخواست : |
| دستور فرماندار :  |
| پیوست : دارد ندارد  |
| شماره ثبت دبیرخانه : تاریخ : |
| شماره تاریخ مکاتبه  |
| دستگاه ذی ربط :  |
| اعلام نظر درخصوص نتیجه پیگیری درخواست : امضاء |

**نام ونام خانوادگی : شماره تماس : تاریخ : شماره ملی:**

 **فرم – 128(7-71) سازمان مدیریت وبرنامه ریزی**

 **فرم نظر سنجی از ارباب رجوع ( موضوع ماده 8 طرح تکریم ارباب رجوع )**

 **نام دستگاه : تاریخ مراجعه :**

**-------------------------------------------------------------------------**

1. **آیا اطلاع رسانی وراهنمایی لازم به صورت شفاف ودقیق برای انجام خدمات مورد درخواست شما ارائه شده است ؟**

 **بلی تا حدودی خیر**

1. **نحوه برخورد کارکنان با شما چگونه بوده است ؟**

**بسیار خوب خوب متوسط بد**

1. **نام فرد یا افرادی که مناسبترین برخورد را با شما داشته اند مرقوم فرمایید .**

**...............................................................................................................................**

1. **نام فرد یا افرادی که برخورد نامناسبی را باشما داشته اند مرقوم فرمایید.**

**..............................................................................................................................**

1. **آیا خدمت مورد نظر شما در موعد مقرر انجام شده است ؟ بله خیر**
2. **چنانچه درخواست خلاف مقررات از شما شده است ،( لطفا آن را بنویسید باذکر مورد نظر)**

**..............................................................................................................................**

1. **لطفا نظرات وپیشنهادات خود را برای اصلاح امور بنویسید؟**

**.............................................................................................................................**

**..............................................................................................................................**

**نام ونام خانوادگی شماره تماس امضاء**

 **........................................ ...............................**