

ZEWNEŹTRZNA OCENA PRACY POWIATOWEGO CENTRUM POMOCY RODZINIE W DĘBICY

Odbiorca informacji: PCPR w Dębicy

Proszę określić poziom zadowolenia (wstawić x w poniższych tabelach) usługi świadczonej przez:

Panią/Pana
(Proszę podać nazwisko i imię ocenianego pracownika, ewentualnie dział bądź nr pokoju, w którym załatwiana była sprawa)

Proszę określić poziom zadowolenia z usług świadczonych przez PCPR w Dębicy:

bardzo niezadowolony	niezadowolony	zadowolony	bardzo zadowolony

Jak oceniają Państwo następujące aspekty pracy PCPR w Dębicy.

1. Czy uzyskał/ła Pan/Pani pomoc z PCPR?

TAK	NIE

2. Proszę określić skuteczność usługi:

bardzo niezadowolony	niezadowolony	zadowolony	bardzo zadowolony

3. Proszę określić terminowość realizacji usługi:

bardzo niezadowolony	niezadowolony	zadowolony	bardzo zadowolony

4. Proszę określić profesjonalizm usługi:

bardzo niezadowolony	niezadowolony	zadowolony	bardzo zadowolony

5. Proszę określić atmosfera usługi:

bardzo niezadowolony	niezadowolony	zadowolony	bardzo zadowolony

6. Proszę określić rzetelność udzielanej pomocy i informacji:

bardzo niezadowolony	niezadowolony	zadowolony	bardzo zadowolony

7. Inne

bardzo niezadowolony	niezadowolony	zadowolony	bardzo zadowolony

8. Jakie są Państwa oczekiwania i uwagi w odniesieniu do pracy PCPR w Dębicy:

.....
.....
.....

Dziękujemy za uzupełnienie ankiety.