

VALUTAZIONE DEL GRADO DI SODDISFAZIONE DELL'UTENTE

Asvi Sardegna

Agenzia pro s'isvilupu e sa valorizatzione ippica
Agenzia per lo sviluppo e la valorizzazione ippica



REGIONE AUTONOMA
DE SARDEGNA
REGIONE AUTONOMA
DELLA SARDEGNA

A ASVI Sardegna

P.zza Duchessa Borgia, 4

07014 Ozieri

079/781609 – 079/781645

asviassegnazioni@asvisardegna.it

Azienda _____ Servizio erogato _____

Valutazione del servizio erogato:

Indicate su una scala da 1 a 5 la vostra opinione sui servizi erogati

1=scarso; 2=insufficiente; 3=sufficiente; 4=buono; 5=ottimo

| | | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Cortesìa e disponibilit  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Non so |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Capacit  di comprendere e risolvere i problemi | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Non so |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Adeguatezza del servizio alle esigenze dell'azienda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Non so |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Competenza tecnica dimostrata | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Non so |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tempi di erogazione del servizio | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Non so |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Importanza che rivestono per l'azienda i servizi erogati | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Non so |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Giudizio complessivo sul servizio offerto | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Non so |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Richieder  nuovamente i servizi offerti? | Si | No | | | | Non so |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | | | | <input type="radio"/> |

RISULTATI RAGGIUNTI E SUGGERIMENTI:

Il servizio erogato ha permesso di:

Quali altri servizi ASVI dovrebbe fornire?

Ha qualche suggerimento da darci per migliorare il livello di qualit  dei nostri servizi?

| | | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Fascia di et  (barrare la casella corrispondente) | 18 - 30 | 31 - 40 | 41 - 50 | 51 - 60 | oltre 60 |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Titolo di studio (barrare la casella corrispondente) | Laurea | Diploma | Lic. Media | Lic. elementare | Nessuno |
| | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

=====

A CURA DELL'UFFICIO ASVI (precompilare)

Servizio _____ Unit  Organizzativa _____

Modalit  di compilazione: Autocompilazione Intervista telefonica Compilazione assistita

Stampa Modulo