

ما مدى احتمالية ترويجك لخدمات الجمعية؟*

	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1	
عالية	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	منخفضة

إجابتك

نشكر لكم وقتكم وحرصكم واهتمامكم على مشاركتنا لقياس مدى رضاكم عن ماتقدمة الجمعية لمستفيديها

إرسال

عدم إرسال كلمات المرور عبر نماذج Google مطلقاً.

لم يتم إنشاء هذا المحتوى ولا اعتماده من قبل Google. [الإبلاغ عن إساءة الاستخدام](#) - [شروط الخدمة](#) - [سياسة الخصوصية](#)

نماذج Google



استبيان قياس رضا المستفيدين

تسعى جمعية المكفوفين الأهلية رؤية بمنطقة المدينة المنورة لخدمتكم بشكل أفضل من خلال التطوير والتحسين المستمر لخدماتها من خلال تقييمك لتجربتك مع الجمعية من خلال هذا الاستبيان.

*مطلوب

الاسم : *

إجابتك

الجوال *

إجابتك

البريد الإلكتروني *

إجابتك



كيف تعرفت على الجمعية ؟ *

☐ من خلال برامج وفعاليات الجمعية

☐ وسائل التواصل الاجتماعي

☐ الأقارب أو الأصدقاء

☐ من الأعلام

☐ احلة من جهات حكومية او خاصة

☐ أخرى:

ما مدى الاستفادة من الخدمة التي حصلت عليها؟ *

5

4

3

2

1

مرضي

☐
☐
☐
☐
☐

غير مرضي

ما هي طريقة التواصل مع الجمعية؟ *

☐ التواصل المباشر

☐ الهاتف

☐ البريد الإلكتروني

☐ أخرى:

ما هي درجة تقييمك ألداء الجمعية ؟ *

5

4

3

2

1

مرضي

☐
☐
☐
☐
☐

غير مرضي

ما مدى سرعة التواصل مع موظفي الجمعية؟ *

	5	4	3	2	1	
مرضي	☐	☐	☐	☐	☐	غير مرضي

ما مدى رضاكم عن حرص موظفي الجمعية على تقديم المساعدة ؟ *

	5	4	3	2	1	
مرضي	☐	☐	☐	☐	☐	غير مرضي

مامدى رضاكم عن سرعة الاستجابة على الاستفسارات ؟ *

	5	4	3	2	1	
مرضي	☐	☐	☐	☐	☐	غير مرضي

ما مدى شعورك بفهم وتلبية احتياجاتك؟ *

	5	4	3	2	1	
مرضي	☐	☐	☐	☐	☐	غير مرضي

ما مدى رضاكم عن جودة خدمات الجمعية ؟ *

	5	4	3	2	1	
مرضي	☐	☐	☐	☐	☐	غير مرضي

