



شهرداری کرج

## فرم نظر سنجی نحوه ارائه خدمات عملیاتی سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی شهرداری کرج



سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی  
کرج

" ۳-۲-۴/ف اداره طرح و برنامه "

باسلام؛

در راستای دستیابی به اهداف تکریم شهروندان و با هدف ارائه خدمات مناسب، مطلوب و سریعتر به شما عزیزان، اطلاع از نظرات و پیشنهادات شما راهگشای ما خواهد بود. لذا خواهشمند است با ارائه پاسخ مناسب به پرسشهای ذیل ما را در جهت نیل به اهداف فوق یاری فرمایید.

۱. در هنگام تماس با سامانه ۱۲۵ نحوه برخورد اپراتورهای مرکز پیام سازمان را چگونه ارزیابی می کنید.
 

<input type="checkbox"/> بسیار خوب	<input type="checkbox"/> خوب	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> ضعیف
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------
۲. نحوه عملکرد نیروهای آتش نشانی در محل حریق یا حادثه را اعلام فرمایید.
 

<input type="checkbox"/> بسیار خوب	<input type="checkbox"/> خوب	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> ضعیف
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------
۳. وضعیت ظاهری آتش نشانان (استفاده از تجهیزات ایمنی در محل حریق یا حادثه) را چگونه ارزیابی می کنید.
 

<input type="checkbox"/> بسیار خوب	<input type="checkbox"/> خوب	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> ضعیف
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------
۴. رضایت شما از نحوه ارائه خدمات سازمان آتش نشانی را بیان فرمایید.
 

<input type="checkbox"/> بسیار خوب	<input type="checkbox"/> خوب	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> ضعیف
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------
۵. نحوه برخورد و پاسخگویی آتش نشانان به شهروندان و خسارت دیدگان در محل عملیات را چگونه ارزیابی می کنید.
 

<input type="checkbox"/> بسیار خوب	<input type="checkbox"/> خوب	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> ضعیف
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------
۶. نحوه اطلاع رسانی سازمان از خدمات ارائه شده به شهروندان را چگونه ارزیابی می کنید.
 

<input type="checkbox"/> بسیار خوب	<input type="checkbox"/> خوب	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> ضعیف
------------------------------------	------------------------------	--------------------------------	-------------------------------
۷. آیا خدمت یا خدمات درخواستی شما در فاصله زمانی مناسب انجام شده است؟
 

<input type="checkbox"/> بله	<input type="checkbox"/> خیر
------------------------------	------------------------------

شود.....

۸. در صورت مواجه شدن با هرگونه برخورد مناسب یا نامناسب نام فرد یا افراد ذکر شود.

۹. در صورتیکه در رابطه با اصلاح روند امور جاری خدمات رسانی سازمان آتش نشانی پیشنهاد یا انتقادی دارید لطفاً در ذیل این فرم مرقوم فرمایید.

.....

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده: \_\_\_\_\_ سطح تحصیلات: \_\_\_\_\_ شغل: \_\_\_\_\_ سن: \_\_\_\_\_

شماره تماس جهت پیگیری مشکلات و دریافت پیشنهادات: \_\_\_\_\_ تاریخ: \_\_\_\_\_ ساعت: \_\_\_\_\_

آدرس دقیق محل حریق یا حادثه: \_\_\_\_\_

شهروند گرامی شما می توانید از طریق مراجعه به سایت اینترنتی سازمان و تکمیل فرم و یا ارسال پستی این فرم ما را در ارائه خدمات مطلوبتر به شما عزیزان یاری فرمایید.

[www.karaj125.ir](http://www.karaj125.ir)

Email: [info@karaj125.ir](mailto:info@karaj125.ir)

نمبر: ۳۲۸۰۰۰۱۹

تلفن: ۳۲۸۰۴۴۴۳-۵

کد پستی: ۳۱۵۷۸۱۳۳۶۱