

	ΚΩΔ. ΑΡ.: Ε.0.4_5	Έκδοση: 3
	Έντυπο	Τροποποίηση: 2
«Ερωτηματολόγιο Ικανοποίησης Αποδέκτη Υπηρεσιών»		Ισχύει από: 20/06/2018
		Σελ. 1 / 1

Φορέας:	
Αξιολογητής:	Όνοματεπώνυμο: _____ Υπογραφή: _____
Ημερομηνία:	
Επικοινωνία:	Τηλ: email: Φαξ:
Ιδιότητα Φορέα:	(Δικαιούχος Πράξεων, Ενδιάμεσος Φορέας, κλπ):

Παρακαλούμε θερμά να απαντήσετε στις παρακάτω ερωτήσεις (στο βαθμό που σας αφορούν). Η γνώμη σας θα συμβάλει αποφασιστικά στην περαιτέρω βελτίωση των υπηρεσιών που παρέχει η ΕΥΔ ΠΙΝ.

Α/Α	ΠΟΣΟ ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΜΕΝΟΙ ΕΙΣΤΕ ΑΠΟ:	ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ*
1	Την ποιότητα των παρεχόμενων υπηρεσιών σε συνολικό επίπεδο	
2	Την τήρηση των προθεσμιών στη διεκπεραίωση των αρμοδιοτήτων της ΕΥΔ ΠΙΝ	
3	Την επάρκεια της ανταπόκρισης των στελεχών της ΕΥΔ ΠΙΝ στην επίλυση τυχόν προβλημάτων ή σε αιτήματά σας	
4	Το χρόνο ανταπόκρισης των στελεχών της ΕΥΔ ΠΙΝ στην επίλυση τυχόν προβλημάτων ή σε αιτήματά σας	
5	Τη συνεργασία με τα στελέχη της ΕΥΔ ΠΙΝ κατά τη διάρκεια επιτόπιας επαλήθευσης	
6	Έχετε να διατυπώσετε κάποια παρατήρηση/σχόλιο που αφορά στη λειτουργία της ΕΥΔ ΠΙΝ;	
7	Μπορείτε να υποδείξετε κάποια πρόταση βελτίωσης του τρόπου λειτουργίας της ΕΥΔ ΠΙΝ;	

***Επεξήγηση Βαθμολογίας του Επιπέδου Ικανοποίησης:**

1-2: Μη Αποδεκτό **3-4:** Κάτω του μετρίου **5-6:** Μέτριο **7-8:** Πολύ καλό **9-10:** Άριστο

ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΤΗΣ ΕΥΔ ΠΙΝ		
ΜΕΣΟΣ ΟΡΟΣ (Ερωτήσεις 1-5): 	ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:		