

ALLEGATO b) SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL SERVIZIO

N. Med.

Nome e cognome della parte

nato a

il

residente a

Via

	Non soddisfacente	Poco soddisfacente	Buono	Più che buono	Ottimo
Come giudica le informazioni verbali ricevute dalla Segreteria per attivare la mediazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Come giudica le informazioni contenute nel sito web (compilare solo se si è utilizzato il sito)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Come giudica la modulistica che le è stata consegnata o che ha scaricato da internet	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Come giudica i tempi di attesa della Segreteria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Come giudica il comportamento del personale che ha incontrato in Segreteria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Come giudica l' idoneità dei locali destinati alla mediazione	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Come giudica COMPLESSIVAMENTE IL SERVIZIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OSSERVAZIONI / SUGGERIMENTI:

Rovereto, Lì

Firma