



فرم نظرسنجی از شرکت کنندگان در برنامه‌های فرهنگی

کد : F-__-0-2-35
شماره :
تاریخ :

عنوان برنامه

شهروند محترم با سلام

احتراماً، خواهشمنداست فرم نظرسنجی ذیل را باتوجه به عملکرد واحد فرهنگی شهرداری منطقه در اجرای برنامه فرهنگی فوق تکمیل نمایید.

| ردیف | سوالات مطرح شده در خصوص برنامه | بسیار خوب | متوسط | بسیار | نظری یا پیشنهاد |
|------|---|-----------|-------|-------|-----------------|
| ۱ | اطلاع‌رسانی در خصوص اجرای برنامه | | | | |
| ۲ | مناسب بودن محل اجرای برنامه | | | | |
| ۳ | مدت‌زمان اجرای برنامه | | | | |
| ۴ | کیفیت اجرا و محتوای برنامه | | | | |
| ۵ | هماهنگی در اجرای برنامه‌ها | | | | |
| ۶ | تناسب داشتن برنامه‌ها با مناسبت موردنظر | | | | |
| ۷ | نوع هدایای اهداءشده در برنامه (در صورت وجود) | | | | |
| ۸ | نوع، نحوه و کیفیت پذیرایی (در صورت وجود) | | | | |
| ۹ | نحوه برخورد و همکاری مسؤولین اجرای برنامه | | | | |
| ۱۰ | تجهیزات صوتی، تصویری، نور و ... در اجرای برنامه | | | | |

پیشنهاد یا انتقادهای شما در خصوص هر یک از آیتم‌های اجراشده در این برنامه :

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |

نام و نام خانوادگی (در صورت تمایل) شماره تماس