



**ΦΟΡΜΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΜΑΣ**

ΑΓΕΪΟΣ

ΤΟ ΟΝΟΜΑ ΣΑΣ :

ΟΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΜΑΣ :

ΠΑΙΔΟΤΟΙΧΟΣ-Μ

ΗΜ. ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ :

10/5/2015

Αρ. Προσφοράς: 15233

Με σκοπό τη συνεχή βελτίωση μας, θα επιθυμούσαμε να μας γνωστοποιήσετε την άποψή σας και τις εμπειρίες σας από τη συνεργασία σας με την ομάδα μας, και να συμπληρώσετε το παρακάτω ερωτηματολόγιο.

**A ΕΝΟΤΗΤΑ – ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ**

1. Ποιότητα της αρχικής μας επικοινωνίας (σαφήνεια, φιλικότητα, κλπ)
2. Κατανόηση των αναγκών σας
3. Παροχή των υπηρεσιών μας προσαρμοσμένες στις ανάγκες σας
4. Ποιότητα των υπηρεσιών μας
5. Τήρηση των δεσμεύσεων μας
6. Τα παιδιά έμειναν ευχαριστημένα
7. Προσφέραμε αυτό που πραγματικά θέλατε
8. Άμεση ανταπόκριση και επίλυση τυχόν προβλημάτων
9. Γνώση του αντικείμενου από την ομάδα μας
10. Φιλικότητα, ευγένεια και συνεργατικότητα των ανθρώπων μας

	1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

1 Καθόλου ικανοποιημένος – 5 Απόλυτα ικανοποιημένος

**B ΕΝΟΤΗΤΑ- ΓΕΝΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ**

1. Γιατί μας επιλέξατε / ποια η διαφορά μας σε σχέση με τους άλλους βάσει της εμπειρίας σας: η υψηλότητα και οι ιδέες που είχαν για την οργάνωση του εφέστη.

2. Τι ήταν αυτό που σας ικανοποίησε περισσότερο και τι θα μπορούσαμε να κάνουμε καλύτερα: Η προσεγγίση σας και διακρίση σας σε όλη την διάρκεια της εκδήλωσης


3. Θα συστήνατε την ομάδα μας σε άλλους κι αν ναι, γιατί: ΝΑΙ, στην αλληλεγγύη και τα άτομα που οργανώσαν την εκδήλωση και υπεύθυνα για όλο που είχαμε

Υπογραφή

<

form No POSE004

Ημερομηνία  
10/5/2015

Παπαδιαμαντοπούλου 14 Αθήνα 11528  
Τηλ. 210 6771924 Fax 210 6771923  
Email: [info@paixnidourgo.gr](mailto:info@paixnidourgo.gr)  
[www.paixnidourgo.gr](http://www.paixnidourgo.gr)  
 [paixnidourgo](https://www.facebook.com/paixnidourgo)