

**ΕΝΤΥΠΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΤΩΝ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ
ΧΗΜΕΙΟ ΤΟΥ ΚΡΑΤΟΥΣ**

Αξιολογούμενη Υπηρεσία του ΓΧΚ:

Το ΓΧΚ με στόχο τη συνεχή αξιολόγηση και βελτίωση των υπηρεσιών που προσφέρει στους συναλλασσόμενους, σας παρακαλεί να συμπληρώσετε το παρόν έντυπο και να το επιστρέψετε.

Ευχαριστούμε εκ των προτέρων για τη συνεργασία.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ						
Επωνυμία:					
Διεύθυνση :					
Τηλέφωνο/ΦΑΞ :					
e-mail :					
Υπεύθυνος Επικοινωνίας :					
----- ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΝΑΛΛΑΓΩΝ -----						
Περίοδος Αξιολόγησης :					
Αριθμός συναλλαγών με το Γ.Χ.Κ.:	1-5 <input type="checkbox"/>	6-10 <input type="checkbox"/>	11-50 <input type="checkbox"/>	>50 <input type="checkbox"/>		
Γιατί συναλλάσσετε με το Γ.Χ.Κ.;	1. Υποχρεωτικά, λόγω ισχύουσας νομοθεσίας <input type="checkbox"/> Αν είχατε επιλογή, θα επιλέγατε και πάλι το ΓΧΚ; ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> ΠΙΘΑΝΩΣ <input type="checkbox"/>					
	2. Για την αξιοπιστία των αποτελεσμάτων του <input type="checkbox"/>					
	3. Για άλλους λόγους (Παρακαλούμε προσδιορίστε) <input type="checkbox"/>					
					
					
ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ						
	Κακή	Μέτρια	Καλή	Πολύ καλή	Άριστη	Παρατηρήσεις/ Σχόλια

<p>1. Πώς θα κρίνατε την τήρηση των όρων που είχαν συμφωνηθεί με πρωτόκολλο συνεργασίας ή άλλη συμφωνία;</p>						
<p>2. Η παρουσίαση των αποτελεσμάτων στην έκθεση εξέτασης ήταν σαφής και πλήρης;</p>						
<p>3. Η επικοινωνία με την Υπηρεσία και η εξυπηρέτηση ήταν εύκολη και αποδοτική;</p>						
<p>4. Ποια είναι η αξιολόγησή σας για τον επαγγελματισμό του ΓΧΚ ως προς την παροχή υπηρεσιών;</p>						
<p>Σημείωση: Στην περίπτωση που η αξιολόγησή σας χαρακτηρίζεται «κακή», «μέτρια» ή «καλή», παρακαλούμε να συμπληρώσετε την στήλη «Παρατηρήσεις/Σχόλια»</p>						

ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΒΕΛΤΙΩΣΗ

5. ΥΠΗΡΞΕ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΠΕΡΙΟΔΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΑΠΟΙΟ ΠΡΟΒΛΗΜΑ ΣΤΗ ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΣΑΣ ΜΕ ΤΟ ΓΧΚ; (Διευκρινίστε το είδος και τη χρονική στιγμή εμφάνισης του προβλήματος)

6. ΕΧΕΤΕ ΑΝΑΓΚΕΣ ΑΝΑΛΥΣΕΩΝ ΠΟΥ ΔΕΝ ΚΑΛΥΠΤΟΝΤΑΙ ΣΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΦΑΣΗ ΑΠΟ ΤΟ ΓΧΚ; (Διευκρινίστε ποιες)

7. ΕΧΕΤΕ ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΥ ΣΑΣ ΠΑΡΕΧΕΙ ΤΟ ΓΧΚ;

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

Όνοματεπώνυμο:

Θέση στον φορέα: