	AMASYA İL GIDA TARIM VE HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET ALANLAR GÖRÜŞ ÖNERİ VE ANKET FORMU	Doküman Kodu	GTHB.05.İLM. .İKS./KYS.FRM.42
		Revizyon No	000
		Revizyon Tarihi	29.01.2018
		Yürürlük Tarihi	05.02.2018
		Sayfa No	1 / 2


Kurumumuzca size sunulan hizmetlere ilişkin görüş ve önerileriniz, size daha iyi hizmet verebilmemiz açısından önem taşımaktadır. Lütfen verilen hizmetle ilgili olarak aşağıda yazılı sorularda size uygun seçeneği işaretleyiniz.

1. Hizmet için geldiğiniz Şube Müdürlüğü : Şube Müdürlüğü

2. Kurumumuza hangi hizmet / hizmetler için başvuruda bulundunuz?

İşletme Tescil Belgesi		Muhasebe İşlemleri	
İhracat İşlemleri		İthalat İşlemleri	
Kooperatifçilik Faaliyetleri		Rapor (Sevk-Arı Sağlık v.b.) Talebi	
Bilgi Edinme		Çiftçi Kayıt Sistemi (ÇKS)	
Hayvan Hastalık ve Zararlıları		Mera	
Bitki Hastalık ve Zararlıları		Ruhsat Teskeresi / Vize İşlemleri	
İzin Belgesi / Ruhsat (Tohum, Fidan vb.)		Su Ürünleri	
Tarımsal Teşviklerden Yararlanma		Hayvan Pasaportu	
Gıda Üretim İzni		Kırsal Kalkınma Yatırımları	
Tohum/Fidan/Fide Talebi		Aşı ve Serumlama	
Gıda Kontrol Hizmetleri			
Diğer (Yazınız)			

3. Talep ettiğiniz hizmetin ayrıntılı tanımını yapınız:

 <p>T.C. GIDA TARIM VE HAYVANCILIK BAKANLIĞI</p>	<p>AMASYA İL GIDA TARIM VE HAYVANCILIK MÜDÜRLÜĞÜ HİZMET ALANLAR GÖRÜŞ ÖNERİ VE ANKET FORMU</p>	Doküman Kodu	GTHB.05.İLM. .İKS./KYS.FRM.42
		Revizyon No	000
		Revizyon Tarihi	29.01.2018
		Yürürlük Tarihi	05.02.2018
		Sayfa No	2 / 2

4. Hizmetin sunulması ile ilgili değerlendirmeleriniz nelerdir? İşaretleyiniz.

	ÇOK İYİ	İYİ	ORTA	ZAYIF
Gerekli bilgilendirme yapılmıştır.				
Personelce yeterli hizmet verilmiştir.				
Personelce yeterli yönlendirme yapılmıştır.				
Hizmetin verildiği ortam uygundur.				
Personel güler yüzlü davranmıştır.				

5. Talep ettiğiniz hizmeti alamamışsanız bunun sebebi nedir?

6. Diğer görüş ve önerileriniz nelerdir?

7. (İstiyorsanız adınızı, adresinizi ve telefonunuzu yazabilirsiniz. Gizli tutulacaktır.)

Adı Soyadı:

Adres :

Telefon :