

	आईएसओ 9001 :2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस15/02 /IIVR/IS15/02
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/03/2018
	संशोधन सं./0.0 Revision No.: 0.0	निर्गम संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं. 1 /Page No. 1

भाकृअनुप- भा.स.अनु.सं., वाराणसी की सेवाओं पर ग्राहक फीडबैक प्रपत्र

सामान्य जानकारी:

1. ग्राहक/संस्थान/संगठन का नाम :
2. भाकृअनुप- भा.स.अनु.सं.से संबंधित प्रस्ताव/विषय/प्रकरण का :
विवरण

आपका बहुमूल्य फीडबैक

क्र.सं.	फीडबैक सूचकांक / मानदंड	मूल्यांकन				
		उत्कृष्ट	बहुत अच्छा	अच्छा	औसत	सुधार की आवश्यकता है
1.	यूनिट में काम का सामान्य मौहाल					
2.	कार्यों को पूर्ण करने हेतु समय सीमा का पालन करने में यूनिट की प्रतिबद्धता					
3.	प्रदान की गई सेवाओं की गुणवत्ता के संबंध में आपका मूल्यांकन					
4.	प्रदान की गई सेवा आपकी अपेक्षाओं पर कितनी खरी उतरी, उसके अनुसार अंक प्रदान करें।					
5.	यूनिट में कार्यरत अधिकारियों का समग्र व्यवहार					

सुधार हेतु टिप्पणियाँ / सुझाव: _____

दिनांक: _____ हस्ताक्षर _____

ग्राहक / संस्थान / संगठन के प्रतिनिधि का नाम: _____

पता: _____

फोन नं. _____ ई-मेल _____

टिप्पणी : कृपया अपना फीडबैक 10 दिनों के भीतर प्रेषित करें। यदि 10 दिनों के भीतर कोई उत्तर प्राप्त नहीं होता है, तो यह मान लिया जाएगा कि भाकृअनुप- भा.स.अनु.सं., वाराणसी की सेवाओं के संबंध में आपकी कोई टिप्पणी नहीं है।

	आईएसओ 9001 :2015 दस्तावेज ISO 9001 : 2015 DOCUMENT		दस्तावेज सं./Doc. No: भासअनुसं/आईएस15/02 /IIVR/IS15/02
	भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR-Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/03/2018
	संशोधन सं./0.0 Revision No.: 0.0	निर्गम संख्या: 1.0 Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं. 1 /Page No. 1

CLIENT FEED BACK FORM ON ICAR – IIVR, VARANASI SERVICES

GENERAL INFORMATION:

1. Name of Customer/ Institute/
Organization:.....
2. Details of the proposal/ issue/ case dealt with ICAR–IIVR:

Your Valuable Feed Back:

Sl. No	Feed Back Indices/Parameter	Rating				
		Excellent (5)	V. Good (4)	Good (3)	Average (2)	Needs Improvement (1)
1.	General working environment in the Unit					
2.	Unit's adherence to time schedules for completing the tasks.					
3.	Your assessment of the quality of service provided					
4.	Grade the service provided as it meets your expectation					
5.	Overall attitude of the dealing officials in the Unit					

Remarks / suggestions for Improvement: _____

Dated: _____ Signature: _____

Name of Representative from Customer / Institute / Organization: _____

Address - _____

Ph. No.- _____ E-Mail - _____

Note: Please send your feedback within 10 days. If no reply is received within 10 days, it shall be presumed that there is no comment to offer on the services of ICAR–IIVR, Varanasi.