



**RİZE İL TARIM VE ORMAN
MÜDÜRLÜĞÜ
HİZMET ALANLAR
GÖRÜŞ ÖNERİ VE ANKET FORMU**

| | |
|-----------------|------------------------|
| Doküman Kodu | TOB.53.İLM.KYS.FRM.042 |
| Revizyon No | 00 |
| Revizyon Tarihi | |
| Yürürlük Tarihi | |
| Sayfa No | 1 / 1 |

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:**
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?**

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

Adı Soyadı:

Adres :

Telefon :