

نظرسنجی مراجعین - Achēv Language Assessment Services

تاریخ: _____

خدمات امروز ما چطور بود؟				
لطفاً دور یک پاسخ خط بکشید:				
5 عالی	4 خیلی خوب	3 خوب	2 متوسط	1 بد

اختیاری: لطفاً سوالات زیر را به منظور کمک برای بهتر کردن خدمات ما تکمیل کنید.

مطمئن نیستم	خیر	بله	1. به من گفته شد که ارزیابی چقدر طول خواهد کشید.
مطمئن نیستم	خیر	بله	2. فرد ارزیاب قبل از شروع درباره این ارزیابی با من صحبت کرد.
مطمئن نیستم	خیر	بله	3. رفتار فرد ارزیاب مؤثر و دوستانه بود.
مطمئن نیستم	خیر	بله	4. من از معیارهای زبانی (Benchmarks) خود آگاهم و معنی آن‌ها را میفهمم.
مطمئن نیستم	خیر	بله	5. من آگاهم که چه کلاسهایی را به توجه با نمرات معیارهای زبانی توانم خود انتخاب کنم.
مطمئن نیستم	خیر	بله	6. در یک کلاس ثبت نام خواهم کرد. چرا ثبت نام نخواهم کرد؟ _____
7. من از سایر خدمات در این مکان استفاده کرده‌ام: <input type="checkbox"/> Employment Services <input type="checkbox"/> Newcomer Information Centre <input type="checkbox"/> سایر موارد _____			
8. من درباره این خدمات ارزیابی از طریق موارد زیر آگاه شدم (لطفاً تمام موارد مربوط به خود را علامت بزنید): <input type="checkbox"/> دوست/خانواده <input type="checkbox"/> سایر سازمانها <input type="checkbox"/> اعلامیه <input type="checkbox"/> آنلاین/اینترنت			
نظرات / پیشنهادهای من:			

اگر مایلید ما به نظرات شما در عرض 10 روز کاری پاسخ دهیم، لطفاً اطلاعات (تماس) خود را در زیر ارائه دهید:

نام: _____ ایمیل: _____ تلفن: _____

با تشکر. ☺

OFFICE USE ONLY LAS location: _____
--