

ग्राहक संतुष्टि मूल्यांकन प्रपत्र  
**Client Satisfaction *Evaluation Form***

- आप किस तरह की टिप्पणी देंगे ?
- **What kind of comment would you like to send?**

शिकायत  समस्या  सुझाव  प्रशंसा   
Complaint  Problem  Suggestion  Appreciation

**सुझाव**  
**Your Feedback**

कृपया निचे दिए अनुसार उचित संख्या को गोला करके हमारी परीक्षा/सेवाओं को रेट करें

Please rate our testing services by circling an appropriate number according to the following scale:

खराब Poor	स्वीकार्य Acceptable	अच्छा Good	बहुत अच्छा Very Good	बहुत ही अच्छा Excellent	पता नहीं Don't Know
1	2	3	4	5	N/A

मानदंड : Criteria	निष्पादन : Performance					
प्रयोगशाला अधिकारी के साथ संचार में आसानी Ease of communication with the laboratory authorities	1	2	3	4	5	N/A
प्रयोगशालाओं के प्रार्थनाओं के निस्तारण मूल्यांकन के सम्बंध में Arrangement of entertaining requests for laboratory service	1	2	3	4	5	N/A
नमूने जमा करने के लिए दिशानिर्देशों की उपलब्धता Availability of guidelines for submission of samples	1	2	3	4	5	N/A
प्रयोगशाला में नमूनों को सौंपने की व्यवस्था। Arrangement of receiving the samples at the laboratory	1	2	3	4	5	N/A
विशेष अनुरोधों के संचालन के सम्बन्ध में (यदि कोई हो) Handling of special requests (if any)	1	2	3	4	5	N/A
नमूना प्राप्त करने की पावती Sample receiving acknowledgement	1	2	3	4	5	N/A
परीक्षण परिणाम रिपोर्ट देने की समय बध्यता के सम्बंध में। Overall turnaround time for reporting of results	1	2	3	4	5	N/A
प्रयोगशाला कर्मचारियों का समग्र व्यवहार/आतिथ्य Overall behaviour/hospitality of laboratory staff	1	2	3	4	5	N/A
प्रयोगशाला निष्कर्षों की गुणवत्ता व विश्वसनीयता Quality and reliability of laboratory findings	1	2	3	4	5	N/A
रिपोर्टिंग के बाद की गयी पूछताछ व उसके निस्तारण की गुणवत्ता (यदि कोई हो) Handling of post-reporting inquiries, including the quality of our opinions and interpretations (if any)	1	2	3	4	5	N/A
परीक्षण सेवाओं का समग्र प्रदर्शन Overall performance of testing services	1	2	3	4	5	N/A

- कब तक से आप हमारी सेवा का उपयोग कर रहे हैं?
- For how long have you been using our service?

तीन साल से अधिक Over 3 years	
1-3 साल 1-3 years	
1-12 माह 1-12 months	
माह से भी कम Less than a month	
कभी नहीं किया Never used	

- आप कितनी बार हमारी सेवाओं का उपयोग करते हैं।
- How often do you use our service?

साल में एक बार Once a year	
एक वर्ष में 2 या 3 बार 2 or 3 times a year	
एक माह में एक बार Once a month	
एक महीने में एक बार से भी कम Less than once a month	

- सेवा से आप कितने संतुष्ट हैं?
- How satisfied are you with the service?

बहुत ही संतुष्ट Very Satisfied	
संतुष्ट Satisfied	
तटस्थ Neutral	
असंतुष्ट Unsatisfied	
बहुत असंतुष्ट Very Unsatisfied	

कोई अन्य टिप्पणी/सुझाव (सकारात्मक या नकारात्मक)  
Any other comments/suggestions (Positive or negative)

--

## क्लाइंट की सूचना : Client Information

- नाम
- Name: \_\_\_\_\_
- पद/स्थान
- Position: \_\_\_\_\_
- संगठन
- Organization: \_\_\_\_\_
- पता
- Address: \_\_\_\_\_
- संपर्क न. व ई-मेल
- Phone number and email: \_\_\_\_\_
- हस्ताक्षर
- Signature: \_\_\_\_\_
- तारीख
- Date: \_\_\_\_\_

कृपया प्रपत्र पूरा करें और निदेशक, सी.सी.एस.एन.आई.ए.एच., बागपत, उ.प्र.-250609 में भर कर दे दे (फैक्स/डाक द्वारा/स्कैन दी गई प्रति ई-मेल) द्वारा।

(Please complete the form and return to The Director, CCS National Institute of Animal Health, Baghpat – 250609 (Uttar Pradesh) by fax/post/scanned copy through email)

---

Ph: 0121-2222472, Fax: 0121-2222291; email: [ccs.niah@gov.in](mailto:ccs.niah@gov.in); website url: [ccsniah.gov.in](http://ccsniah.gov.in)