



<b>आईएसओ 9001 : 2015 दस्तावेज</b> <b>ISO 9001 : 2015 DOCUMENT</b>		दस्तावेज न./Doc. No.: <b>भासअनुसं/आईएस 15/02/IIVR/IS15/02</b>
भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान अनुसंधान संस्थान, वाराणसी ICAR – Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi		दिनांक/Dated: 12/03/18
संशोधन सं/ Revision No.:0.0	निर्गत संख्या Issue No.: 1.0	पृष्ठ सं. 1 से 2 Page No. 1 of 2

**भाकृअनुप-भा.स.अनु.सं. की सेवा में ग्राहक प्रतिक्रिया परपत्र**  
**CLIENT FEED BACK FORM ON ICAR – IIVR, VARANASI SERVICES**

**सामान्य सूचना /GENERAL INFORMATION:**

**1.**

ग्राहक / संस्थान / संगठन का नाम:

Name of Customer/ Institute/

Organization:

**2.** प्रस्ताव का विवरण/ मुद्दे/ मामला भाकृअनुप-

भा.स.अनु.सं. के द्वारा/

Details of the proposal/ issue/

case dealt with ICAR-IIVR:

**आपकी मूल्यवान प्रतिक्रिया/Your Valuable Feed Back:**

क्र.सं. / Sl.No	सूचकांक प्रतिक्रिया/मापदंड /Feed Back Indices/ /Parameter	रेटिंग/Rating				
		अति उत्कृष्ट (5)/ Excellent (5)	बहुत अच्छा (4)/ V. Good (4)	अच्छा (3)/ Good (3)	औसत (2)/ Average (2)	सुधार की आवश्यकता (1)/ Needs Improvement (1)
1.	इकाई में सामान्य कार्य वातावरण/ General working environment in the Unit					
2.	कार्यों को पूरा करने के लिए समय सारिणी के लिए इकाइयों का पालन/ Unit's adherence to time schedules for completing the tasks.					



<b>आईएसओ 9001 : 2015 दस्तावेज</b> <b>ISO 9001 : 2015 DOCUMENT</b>		दस्तावेज न./Doc. No.: <b>भासअनुसं/आईएस 15/08/IIVR/IS15/08</b>
भाकृअनुप-भारतीय सब्जी अनुसंधान अनुसंधान संस्थान, वाराणसी <b>ICAR – Indian Institute of Vegetable Research, Varanasi</b>		दिनांक/Dated: 12/03/18
संशोधन सं/ <b>Revision No.:0.0</b>	निर्गत संख्या <b>Issue No.: 1.0</b>	पृष्ठ सं. 2 से 2 <b>Page No. 2 of 2</b>

3.	प्रदान की गई सेवा की गुणवत्ता का आपका मूल्यांकन/ Your assessment of the quality of service provided					
4.	प्रदान की गई सेवा की श्रेणी आपकी अपेक्षानुसार/ Grade the service provided as it meets your expectation					
5.	यूनिट में कार्यरत अधिकारियों का समग्र रवैया/ Overall attitude of the dealing officials in the Unit					

टिप्पणियों/ सुधार हेतु सुझाव/  
Remarks / suggestions for Improvement : \_\_\_\_\_  
दिनांक/Dated: \_\_\_\_\_ हस्ताक्षर/Signature: \_\_\_\_\_  
ग्राहक से प्रतिनिधि का नाम/  
संस्थान/ संगठन/  
Name of Representative from  
Customer / Institute / Organization : \_\_\_\_\_  
पता/Address : \_\_\_\_\_  
दूरभाष न./Ph. No. : \_\_\_\_\_ ई-मेल/E-Mail : \_\_\_\_\_

नोट: कृपया 10 दिनों के भीतर अपनी प्रतिक्रिया भेजें। यदि 10 दिनों के भीतर कोई जवाब नहीं मिलता है, तो यह माना जाएगा कि भाकृअनुप- भा. स. अनु. सं., वाराणसी की सेवाओं पर प्रकल्पित कोई टिप्पणी नहीं है।/  
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.