附件

服务对象满意度调查表

 年 月 日

**这是专门为您设计的一份简单的调查问卷，目的是了解我局的依法行政、服务质量和管理水平，提升行业监管形象。在此，我们提出一些问题，请您根据亲身感受，在每一个问题的三个答案中选择一个答案打“√”，实事求是地反映出您的看法。此表采用不记名方式填写，我们将负责为您保密，请不要有任何顾虑。**

1.您对我们提供的药品监管工作总体印象评价是：

a)满意□ b)基本满意□ c)不满意□ 不满意原因：

2.您对我们的药品监管工作是否依法依规的评价是：

a)满意□ b)基本满意□ c)不满意□ 不满意原因：

3. 您对我们提供的审批服务是否及时，是否符合限时办结等承诺的评价是：

a)满意□ b)基本满意□ c)不满意□ 不满意原因：

4.您对我们在药品监管过程的廉洁执法情况评价是：

a)满意□ b)基本满意□ c)不满意□ 不满意原因：

5.您对我们药品监管信息及时公开的评价是：

a)满意□ b)基本满意□ c)不满意□ 不满意原因：

6. 评价是：

a)满意□ b)基本满意□ c)不满意□ 不满意原因：

7. 评价是：

a)满意□ b)基本满意□ c)不满意□ 不满意原因：

8. 评价是：

a)满意□ b)基本满意□ c)不满意□ 不满意原因：

9. 评价是：

a)满意□ b)基本满意□ c)不满意□ 不满意原因：

10. 评价是：

a)满意□ b)基本满意□ c)不满意□ 不满意原因：

关于药品监管工作，您的其他意见或建议：**（不计入分数）**