附件2

**申请人满意度评价表**

尊敬的申请人：您好！

欢迎您参加问卷调查。问卷答题全部为单选，请根据您的理解和实际体验选择。您的个人信息和所填写材料我们将严格保密。感谢您的支持！

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **办理事项** | 申领国家统一法律职业资格证书 | | | |
| **办理部门** | 益阳市司法局 | | **办理时间** | 年 月 日 |
| **姓名** |  | | **联系地址** |  |
| **联系电话** |  | | **电子邮箱** |  |
| **评价内容** | 1.您对该单位资格申请政务公开内容、工作方式是否满意？ | | | 囗满意囗基本满意  囗不满意 |
| 2.您对该单位资格申请办事流程、工作效率方面是否满意？ | | | 囗满意囗基本满意  囗不满意 |
| 3.您对该单位网上提供办理资格申请便民服务工作是否满意？ | | | 囗满意囗基本满意  囗不满意 |
| 4.您对该资格审核工作人员履行岗位职责方面是否满意？ | | | 囗满意囗基本满意  囗不满意 |
| 5.您对该资格审核工作人员规范用语、礼貌待客方面是否满意？ | | | 囗满意囗基本满意  囗不满意 |
| 6.您对该单位现场审核工作是否满意？ | | | 囗满意囗基本满意  囗不满意 |
| **其他意见和建议** |  | | | |
| **抽查回访记录** | 抽查回访时间 |  | | |
| 抽查回访人员 |  | | |
| 抽查回访方式 |  | | |
| 抽查回访结果 |  | | |

**说明：**

1.本评价表由申请人在审批事项办结后填写，并现场反馈至审核机关；

2.申请人不方便现场反馈举报投诉意见的，可向监督部门反映。

联系电话： 0737-4225647

**填写日期：** 年 月 日