



NUCLEAR INSTITUTE FOR
AGRICULTURE & BIOLOGY,
FAISALABAD

CUSTOMER FEEDBACK/SUGGESTION FORM

NIB-X-QRD-06-023

REVISION

CFF No.

03

Name & Designation/Profession: _____

Address: _____

Contact #: _____ Email: _____

Full Description:

Product Service Technology Training Workshop Farmer Day Other

Please tick (✓) at relevant place as per your opinion about NIAB. Your valuable feedback will be helpful for continual improvement in our Quality Management System.

	Excellent	Good	Satisfactory	Need Improvement
1 Level of satisfaction with our Product/Service/Technology/ Training/Workshop/Farmer Day/Other?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Professional attitude of our employees?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Overall environment of NIAB?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Suggestions/complaints/comments for continual improvement (if any):

Signature with date _____

Evaluation by Quality Assurance Cell (For Office Use only):

Any further action needed:

YES NO

If yes, CPA No. _____ (CPA Form attached)

Director NIAB _____

Manager Quality Assurance (MQA) _____

Please drop the filled Performa into the Feedback/Suggestion Box or submit by hand to QA office or send through Mail/Fax/Email.

Postal Address:

P.O. Box # 128, Jhang Road, Faisalabad

Phone No: +92-41-2654210

Fax No: +92-41-9201776

Email: mqaofticiab@gmail.com

Note: This form is also available at NIAB website (www.niab.org.pk)



نام اور پیشہ

پستہ

رالیٹ نمبر

تفصیل:

مصنوعات (پروڈکٹ) خدمت تکنیک (ٹکنالوژی) تربیت (ٹریننگ) ورکشاپ یوم کسان علاوه ازیں

نیاب کے بارے میں اپنی رائے کے مطابق متعلقہ جگہ پر کاوشان لگائیں۔ آپ کی قیمتی آراء ہمارے معیاری نظام میں مزید بہتری کے لیے مدد گار ہوں گی۔

غیر تسلی بخش تسلی بخش بہتر بہترین

1- نیاب کی تکنیکی خدمات، مصنوعات وغیرہ کے بارے میں آپ کتنے مطمئن ہیں؟

2- تکنیکی عملے کا روایہ کیسا تھا؟

3- ادارے کی کارکردگی کے بارے میں رائے؟

4- مسلسل بہتری کے لئے تجویز / شکایات / تبصرہ (اگر کوئی ہو)

د تخطی

تاریخ

کوالٹی ایشورنس سیل کے ذریعے تشخیص (صرف برائے دفتری استعمال):

مزید کارروائی کی ضرورت:

ہاں نہیں

اگر ہاں، سی پی اے نمبر _____ (سی پی اے فارم منسلک ہے)

ڈائریکٹر نیاب _____ مینجر کوالٹی ایشورنس _____

اس فارم کو مکمل کر کے رائے / تجویز بکس میں ڈال دیں یا کیوں نہ آفس لے جا کر جمع کروادیں یا بذریعہ ڈاک ارسال کر دیں۔ آپ کی قیمتی آراء ہمارے لیے مشعل را ہوں گی۔

شکریہ

ڈاک بھیجنے کا پتہ:

پی۔ او۔ ب۔ اس نمبر 128، چنگ روڈ، فیصل آباد

فون نمبر: 0092-41-2654210

فیکس نمبر: 0092-41-9201776

ای میل: mqaofficienab@gmail.com

نوٹ: یہ فارم نیاب کی ویب سائٹ (www.niab.org.pk) پر بھی موجود ہے۔