***Ημερομηνία συμπλήρωσης εντύπου………………………………………….***

***Ερωτηματολόγιο ποιότητας παροχής σίτισης εστιατορίου.***

 **ΑΡΙΣΤΟ-ΠΟΛΥ ΚΑΛΟ- ΙΚΑΝΟΠΟΙΗΤΙΚΟ- ΜΕΤΡΙΟ- ΚΑΚΟ**

Ποιότητα παρεχόμενων γευμάτων

Επάρκεια γευμάτων

Ποικιλία γευμάτων

Καθαριότητα σκευών

Καθαριότητα χώρου

Εξυπηρέτηση προσωπικού του εστιατορίου

Παρακαλούμε σημειώστε ό,τι άλλο στοιχείο θεωρείτε σημαντικό, προτάσεις βελτίωσης κτλ.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

.................................................................................................................................................................

Ονοματεπώνυμο (αν θέλετε επώνυμα) ή Ανώνυμα

……………………………………………………… ……………………….

Παρακαλώ αφήστε το σημείωμά σας αυτό στο **κυτίο παραπόνων** προς μελέτη και βελτίωση των υπηρεσιών δωρεάν σίτισης. Επίσης μπορείτε να αποστείλετε mail στο mkatra@asfa.gr για να εισακουσθούν οποιαδήποτε παράπονά σας ή τρόποι βελτίωσης,

Σας ευχαριστούμε για την συμμετοχή σας.