

বাংলাদেশ টেলিভিশন
বিজ্ঞাপন শাখা
সেবার মান পরিবীক্ষণ (যাচাই) ফরম

বিজ্ঞাপনদাতা/এজেন্সীর নাম :

বিজ্ঞাপনদাতা/এজেন্সী প্রতিনিধির নাম :

ঠিকানা :

মোবাইল/ফোন নম্বর :

- ❖ বিজ্ঞাপন পাবলিসিপি ও বিজ্ঞাপন ক্যাসেট সেলস প্রক্রিয়া সম্পর্কে আপনার অভিমত : (টিক চিহ্ন দিন)
 দ্রুত ও সহজ সন্তোষজনক জটিল ও দীর্ঘ সময় সাপেক্ষ
- ❖ বাংলাদেশ টেলিভিশনের বিজ্ঞাপন নীতিমালা : (টিক চিহ্ন দিন)
 পরিবর্তনের প্রয়োজন নেই পরিবর্তন প্রয়োজন
- ❖ বিজ্ঞাপন নীতিমালা পরিবর্তন প্রয়োজন মনে করলে কোন্ কোন্ ক্ষেত্রে প্রয়োজন উল্লেখ করুন :
ক)
খ)
- ❖ বর্তমান প্রতিযোগিতামূলক অবস্থায় বিটিভির বিজ্ঞাপন মূল্যহার : (টিক চিহ্ন দিন)
 ব্যবসা উপযোগি মূল্যহার হ্রাস করা প্রয়োজন মূল্যহার বৃদ্ধি করা প্রয়োজন
- ❖ মূল্যহার সম্পর্কে বিশেষ কোন পরামর্শ থাকলে নিম্নে উল্লেখ করুন :
ক)
খ)
- ❖ বিটিভিতে আপনার বিজ্ঞাপন বুকিং প্রদানের পরিমাণ : (টিক চিহ্ন দিন)
 পূর্বের অনুরূপ রয়েছে পূর্বের চেয়ে হ্রাস পেয়েছে পূর্বের চেয়ে বৃদ্ধি পেয়েছে
- ❖ বিজ্ঞাপন বুকিংয়ের পরিমাণ পূর্বের চেয়ে হ্রাস/বৃদ্ধি পেয়ে থাকলে তার কারণ :
ক)
খ)
- ❖ বিজ্ঞাপন শাখার কর্মীদের কর্মতৎপরতা ও আচরণ : (টিক চিহ্ন দিন)
 প্রশংসনীয় ভাল ভাল নয়
- ❖ সামগ্রিকভাবে বিজ্ঞাপন শাখার সেবার মানে আপনি : (টিক চিহ্ন দিন)
 অত্যন্ত সন্তুষ্ট সন্তুষ্ট অসন্তুষ্ট মোটামুটি
- ❖ সেবার মান, কর্ম পরিবেশ এবং কর্মীদের দক্ষতা উন্নয়নে আপনার পরামর্শ (যদি থাকে) :
ক)
খ)

বিজ্ঞাপনদাতা/এজেন্সী প্রতিনিধির স্বাক্ষর :