

ANKIETA STOPNIA ZADOWOLENIA KLIENTA

Nazwa i adres klienta:

.....

Oceniana usługa:

1. Czy z usługi korzystaliście Państwo:
 po raz pierwszy po raz kolejny
2. Czy państwa zlecenie zostało wykonane w terminie?
 tak nie
3. Czy forma przedstawiania wyników badań jest:
 czytelna mało czytelna nieczytelna
4. Czy sprawozdanie z badań zawiera niezbędne dane i informacje?
 tak nie
5. Czy kompetencje Laboratorium spełniają Państwa oczekiwania?
 tak nie
6. Jak oceniacie Państwo koszt wykonania badań?
 stosunkowo niski akceptowalny wysoki zbyt wysoki
7. Jak oceniacie Państwo współpracę z Laboratorium w trakcie realizacji zlecenia?
 bardzo dobra zadowalająca niezadowalająca
8. Czy zamierzacie Państwo korzystać z naszych usług w przyszłości?
 tak nie

Inne uwagi:

.....

Imię i nazwisko przedstawiciela klienta udzielającego informacji:

.....

Data

Podpis

odpowiedź właściwą proszę zaznaczyć X

Dziękujemy za uwagi i prosimy o odesłanie ankiety pocztą lub faksem na adres podany w nagłówku.