

	ŚRODOWISKOWE LABORATORIUM MIKROSPEKTROSKOPII INSTYTUTU FIZYKI PAN	Strona 1 z 1
	ANKIETA	

Szanowni Państwo,

W trosce o podnoszenie jakości usług realizowanych przez Laboratorium pragniemy poznać Państwa opinię dotyczącą dotychczasowej współpracy. Zwracamy się z uprzejmą prośbą o ocenę naszej pracy i wypełnienie poniższej ankiety.

Dziękuję Państwu za pomoc i zrozumienie.

Kierownik Laboratorium

Imię i Nazwisko

Ankieta badania poziomu zadowolenia klienta	słabo			b. dobrze	
	1	2	3	4	5
Ocena wykonywanych badań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Termin wykonania badań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jakość wykonanych badań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wartość merytoryczna Sprawozdania z badań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kontakt z Laboratorium, udzielane informacje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zapewnienie poufności badań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kultura osobista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koszt usługi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jak Państwo nas spostrzegają?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czy w przyszłości Państwo skorzystają z naszych usług?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czy polecą Państwo Laboratorium innym Klientom?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czy poziom świadczonych usług jest wysoki?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jakie są Państwa sugestie dotyczące naszej działalności?				
Jakimi badaniami byłoby Państwo zainteresowani?				

Serdecznie dziękujemy za wypełnienie i odesłanie ankiety.

Data:

Podpis:..... (*)

Prosimy przesłać ankietę na adres: ul.

lub e-mail:

(*) - Ankieta może być anonimowa