



ANKIETA LABORATORIUM

Cel ankiety: doskonalenie pracy w zakresie świadczonych usług

Prosimy o zaznaczenie znakiem x wybranej odpowiedzi.

Czy zlecenie na badania miało charakter ?	jednorazowy <input type="checkbox"/>	długoterminowy <input type="checkbox"/>	
Jak długo są Państwo klientami naszego Laboratorium ?	pierwszy kontakt <input type="checkbox"/>	od roku <input type="checkbox"/>	powyżej roku <input type="checkbox"/>
Z jakiego zakresu naszych usług Państwo korzystaliście?	badanie wody <input type="checkbox"/>	badanie ścieków <input type="checkbox"/>	badanie osadów <input type="checkbox"/>
Czy zakres badań oferowany przez Laboratorium odpowiada Państwa oczekiwaniom?	wystarczający <input type="checkbox"/>	nie wystarczający <input type="checkbox"/>	
Jeśli nie prosimy o podanie uwag :			
Czy zlecenie zostało w pełni zrealizowane?	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	
Czy w trakcie realizacji zlecenia utrzymywany był kontakt telefoniczny, elektroniczny lub osobisty?	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	
Czy sprawozdanie z badań zawiera wszystkie wymagane przez Państwa informacje?	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	
Czy dotychczasową współpracę z Laboratorium uznajecie Państwo za zadowalającą?	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	
Jak oceniają Państwo poziom usług świadczonych przez Laboratorium?	bardzo dobry <input type="checkbox"/>	dobry <input type="checkbox"/>	dostateczny <input type="checkbox"/>
Czy zgłaszaliście Państwo uwagi (uchybień, nieprawidłowości, skargi lub reklamacje) na nasze usługi?	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	
Czy zamierzacie Państwo korzystać z naszych usług w przyszłości?	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>	
Inne Państwa uwagi dotyczące Laboratorium:			

Dziękujemy za wypełnienie ankiety i prosimy o odesłanie na adres:
PWIK w Suwałkach Sp. z o. o, Laboratorium ul. Sejneńska 86, 16-400 Suwałki lub e-mail: laboratorium@pwik.suwalki.pl

Przekazywane informacje zwrotne służą do doskonalenia systemu zarządzania w naszym Laboratorium oraz lepszej współpracy z Państwem.

Nazwa firmy:

Imię i nazwisko osoby wypełniającej: