|  |
| --- |
| W związku z pragnieniem zaspokojenia potrzeb naszych Klientów, ciągłym podnoszeniem  jakości wykonywanych usług oraz doskonaleniem skuteczności systemu zarządzania  wdrożonego w Laboratorium Pomiarów Promieniotwórczości Naturalnej CLOR uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższej ankiety i przesłanie jej do nas pocztą, faksem lub e-mailem. |



|  |
| --- |
| **ANKIETA** |

**DLA KLIENTÓW LABORATORIUM POMIARÓW**

**PROMIENIOTWÓRCZOŚCI NATURALNEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dlaczego zdecydowali się Państwo na skorzystanie z usług naszego Laboratorium?**  **(proszę zaznaczyć X)** | | | |
| Cena usługi |  | Rekomendacja innych klientów |  |
| Termin realizacji usługi |  | Brak laboratoriów świadczących tego typu usługi w najbliższej okolicy |  |
| Jakość usługi |  |
| Doświadczenie pracowników |  | Jestem stałym klientem Laboratorium |  |
| Inne powody: | | | |

Proszę odpowiedzieć na poniższe pytania zgodnie ze skalą ocen od **1** do **5**,

gdzie: **1** – źle, **2** – słabo, **3** – średnio, **4** – dobrze, **5** – bardzo dobrze.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jak oceniają Państwo obsługę podczas przyjmowania zlecenia na badanie?** | | | | | |  |
| **Jak oceniają Państwo kontakt podczas wykonywania badania?** | | | | | |  |
| **Jak oceniają Państwo wydane przez Laboratorium sprawozdanie?** | | | | | | |
| Przejrzystość | | | |  | Przydatność |  |
| Jakość wykonania | | | |  | Poprawność merytoryczna |  |
| Inne uwagi: | | | | | | |
| **Jak oceniają Państwo poziom usług świadczonych przez Laboratorium?** | | | | | | |
| Poprawność merytoryczna | |  | Cena usługi |  | Czas wykonania usługi |  |
| Inne uwagi: | | | | | | |
| **Pytania, spostrzeżenia lub wnioski do Laboratorium:** | | | | | | |
| **DANE KLIENTA** | | | | | | |
| Imię i nazwisko / Nazwa firmy |  | | | | | |
| Adres |  | | | | | |
| Telefon, faks |  | | | | | |
| E-mail |  | | | | | |

Zapewniamy, że dane klienta będą wykorzystywane przez LPPN CLOR jedynie w celu

świadczenia usług i nie będą udostępniane poza LPPN CLOR.

## **DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY**

|  |
| --- |
| Laboratorium Pomiarów Promieniotwórczości Naturalnej CLOR  ul. Konwaliowa 7, 03-194 Warszawa  tel. 22 814 00 50, 22 811 00 11 w. 138, faks 22 811 16 16, e-mail: [clorzii@clor.waw.pl](mailto:clorzii@clor.waw.pl) |