

	ФОРМУЛЯР	Код: Ф 806-2 Версия: 01 Изменение: 00 Страница: 1 от 1
	АНКЕТЕН ЛИСТ	

Уважаеми клиенти,

За да отговорим по-добре на Вашите потребности и за да получим информация, относно ползата на извършваните от нас услуги, желателно е да попълните приложения въпросник.

Предварително благодарим за съдействието !

Фирма: Име:.....

Адрес:..... Длъжност:.....

Моля, впишете или отбележете с X съответната клетка:

1. Извършена услуга:	5. Склонни ли сте отново да ползвате наши услуги? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
2. Считате ли за достатъчно информацията, която получавате при предаване протоколите от изпитване? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не	6. Бихте ли препоръчали нашите услуги на други клиенти? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
3. Как бихте оценили удовлетвореността си от нашите услуги? <input type="checkbox"/> напълно съм удовлетворен <input type="checkbox"/> удовлетворен съм <input type="checkbox"/> не съм удовлетворен	7. Доволни ли сте от предоставеното Ви обслужване? <input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> не
4. Каква е оценката Ви за нашите услуги? Качество: <input type="checkbox"/> висока <input type="checkbox"/> средна <input type="checkbox"/> ниска Срок на изпълнение: <input type="checkbox"/> висока <input type="checkbox"/> средна <input type="checkbox"/> ниска Обслужване: <input type="checkbox"/> висока <input type="checkbox"/> средна <input type="checkbox"/> ниска Надеждност: <input type="checkbox"/> висока <input type="checkbox"/> средна <input type="checkbox"/> ниска Съдействие: <input type="checkbox"/> висока <input type="checkbox"/> средна <input type="checkbox"/> ниска	8. Какво бихте препоръчали за подобряване качеството на нашите услуги и обслужване?

Дата:

Подпис:

Благодарим Ви за отделеното време!