***АНКЕТА ЗА ОЦЕНКА ДЕЙНОСТТА НА ЛАБОРАТОРИЯТА***

**Уважаеми клиенти,**

тази анкетна карта цели повишаване качеството на работа на изпитвателна лаборатория към Областна дирекция по безопасност на храните – София град. Вашето мнение е важно за нас и настояваме да получим реална оценка за работата си. Това ще ни помогне да подобрим качеството на нашите услуги!

**ОЦЕНЯВАНА ОРГАНИЗАЦИЯ**

Изпитвателна Лаборатория към ОДБХ–София град, Отдел „Безопасност и качество на храни”

Адрес: гр. София, бул. „Ген. Данаил Николаев” №7

Тел:+0359 (02) 9461460

Моля, оценяването да става с отбелязване със знак по избор в съответното квадратче. Оценката става на база петобална скала, където: **1 –** лоша оценка

**2 –** задоволителна оценка

**3 –** добра оценка

**4 –** много добра оценка

**5 –** отлична оценка

**АНКЕТА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Показател*** | ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
| Оценка за организацията при приемане на проби |  |  |  |  |  |
| Оценка за качеството на изпитванията |  |  |  |  |  |
| Оценка за представяне резултатите в протоколи от изпитване |  |  |  |  |  |
| Оценка за срока на извършване на услугата |  |  |  |  |  |
| Оценка за компетентността на служителите |  |  |  |  |  |
| Удовлетвореност при консултации на място |  |  |  |  |  |
| Бихте ли препоръчали лабораторията на други клиенти?  **ДА НЕ** | | | | | |
| Забележки и предложения: …………………………………………………………………...……… …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………..……....  ………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | |

**ИНФОРМАЦИЯ ЗА КЛИЕНТ**

*Попълването на следващите полета е по избор. Ако не сте съгласни да запишете личните си данни моля, попълнете само полето с датата.*

Име …………………………………………………..............................................................................

(физическо, юридическо лице, друго)

Лице за контакт …………………..…………………………………………………............................

(попълва се ако е различно от вече посоченото)

Телефон за връзка ….…………………..……..

e-mail ….…………..……………………………

***ДАТА***: …………….... ***ПОДПИС***: ……………………..

|  |
| --- |
| ***Екипът на изпитвателна лаборатория към ОДБХ – София град Ви благодари за отделеното време и попълването на анкетната карта.*** |