



Laboratorium
Przedsiębiorstwa Inżynierii Miejskiej Sp. z o.o.
ul. Czysta 5
43-502 Czechowice-Dziedzice,
tel. + 48 32 215 31 71 w. 260 lub 261, fax +48 32 215 33 07, e-mail: j.soboszek@pim.czechowice-dziedzice.pl

ANKIETA SATYSFAKCJI KLIENTA

Dążąc do ciągłego doskonalenia oferowanych przez nas usług oraz dostosowywania się do Państwa potrzeb zwracamy się z prośbą o wypełnienie i odesłanie tej ankiety, która pozwoli nam na podejmowanie skutecznych działań usprawniających naszą współpracę.

inż. Joanna Soboszek
Kierownik Laboratorium

Skala oceny: od 1-5,

1 – ocena najniższa, 5- ocena najwyższa

1. Jak oceniają Państwo terminowość wykonania zleczanych nam badań?

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

2. Jak oceniają Państwo dostępność informacji na temat oferowanych przez nas usług?

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

3. Jak oceniają Państwo koszt oferowanych usług na tle innych laboratoriów o podobnym profilu działalności?

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

4. Czy wydawane przez nas sprawozdania z badań są dla Państwa czytelne i czy zawierają niezbędny zakres informacji?

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

5. Jak oceniają Państwo zakres oferowanych przez nas usług?

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

6. Jak oceniają Państwo poziom wzajemnych kontaktów w odniesieniu do informacji udzielanych przez naszych pracowników?

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

7. Jak oceniają Państwo zakres i poziom przekazywanych przez nas informacji dot. pobierania próbek do badań

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐

8. Czy macie Państwo inne uwagi dotyczące zagadnień, których nie obejmuje ta ankieta (np.: dodatkowa oferta badań, dodatkowe informacje w sprawozdaniu z badań, itd.)

.....

.....

Dane zleceniodawcy. Wypełnienie tej części ankiety nie jest obowiązkowe
Laboratorium gwarantuje zachowanie poufności danych.

.....
Imię i nazwisko zlecającego/nazwa firmy

.....
Adres zamieszkania/siedziba firmy

.....
Miejscowość

Jak często korzystają Państwo z naszych usług?

- ☐ Raz w miesiącu
☐ Raz na kwartał
☐ Raz w roku
☐ Częściej niż raz w miesiącu