**ОПИТУВАЛЬНА АНКЕТА**

**ШАНОВНИЙ ЗАМОВНИКУ!**

З метою забезпечення зворотнього зв’язку пропонуємо Вам заповнити анкету для вивчення та поліпшення організації надання послуг органу сертифікації

ТОВ «АГРОЛАБТЕСТ»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | |  | | | | | | | |
| *повна назва заявника:* | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| *місцезнаходження:* | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| *телефон:* | | | |  | | | *e-mail:* |  | | | | | |
|  |  | | | | | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | *ПІБ* |  | *посада* |  | | | | | | | | |
| ***№ з/п*** | | *ПОКАЗНИК* | | | | | | | *Повністю задоволений* | *Частково задоволений* | | *Зовсім не задоволений* | |
| **1** | | Наскільки Ви задоволені якістю надання послуг? | | | | | | |  |  | |  | |
| **2** | | Як Ви оцінюєте якість наданих послуг з відбору проб? | | | | | | |  |  | |  | |
| **3** | | Як Ви оцінюєте якість наданих послуг з польової оцінки? | | | | | | |  |  | |  | |
| **4** | | Як ви оцінюєте обслуговування під час прийому/видачі документів? | | | | | | |  |  | |  | |
| **5** | | Оцініть своєчасність наданих нами послуг | | | | | | |  |  | |  | |
| **6** | | Наскільки доступною є для Вас інформація про наші послуги? | | | | | | |  |  | |  | |
| **7** | | Чи влаштовує Вас спектр наших послуг? | | | | | | |  |  | |  | |
| **8** | | Чи задоволені Ви оперативністю стосовно робіт за Вашими запитами, зауваженнями, скаргами (претензіями)? | | | | | | |  |  | |  | |
| **9** | | Чи задовільняє Вас якість роз’яснень? | | | | | | |  |  | |  | |
|  | |  | |  | | | | | | |  | | |
| Ви наш постійний замовник? | | | | | | | | | | | **ТАК** | | **НІ:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Чи плануєте Ви продовжувати співпрацю з нами в наступному році? | **ТАК** | **НІ:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Чи рекомендували б Ви іншим організаціям замовити в нас послуги? *:* | **ТАК** | **НІ:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Що Вам найбільше подобається в існуючих послугах конкурентів ? | **оперативність**  **вартість**    **професійність**  **інше (зазначити)** |

|  |  |
| --- | --- |
| Що може підвищити Вашу зацікавленість нашими послугами? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Ваші зауваження стосовно роботи*  *ОС ТОВ «АГРОЛАБТЕСТ»* |  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата |  | Підпис |  |