

AN-F.21. TAGASISIDE ANKEET

Teenuse kvaliteedi hindamine ANALIIT OÜ katsetelaboratooriumi poolt kliendi tellimusel proovide katsetamisel

Head kliendid, teie tagasiside on meile väga oluline ja aitab meie laboratooriumil vajadusel teha muudatusi kvaliteedi parandamiseks. Soovime teha oma tööd veelgi paremini ja seetõttu palume Teie tagasisidet.

Palun märkige oma kontaktandmed:

Tellij: _____
(juriidilise isiku nimi, füüsilise isiku nimi)

Telefon/e-post: _____

1. Kuidas te hindate meie labori teostatud tööde kvaliteet?

- | | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | Suurepärane | <input type="checkbox"/> | Hea |
| <input type="checkbox"/> | Rahuldav | <input type="checkbox"/> | Halb |

2. Kuidas hindate suhtlust kontaktisikuga?

- | | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | Suurepärane | <input type="checkbox"/> | Hea |
| <input type="checkbox"/> | Rahuldav | <input type="checkbox"/> | Halb |

3. Kas olete saanud piisavalt vastuseid olemasolevatele küsimustele?

- | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Jah | <input type="checkbox"/> | Pigem jah |
| <input type="checkbox"/> | Pigem ei | <input type="checkbox"/> | Ei |

4. Kuidas hindate esitatud dokumentatsiooni (protokolli) vormi?

- | | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | Suurepärane | <input type="checkbox"/> | Hea |
| <input type="checkbox"/> | Rahuldav | <input type="checkbox"/> | Halb |

5. Kuidas hindate analüüside tähtaegadest kinnipidamist?

- | | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | Suurepärane | <input type="checkbox"/> | Hea |
| <input type="checkbox"/> | Rahuldav | <input type="checkbox"/> | Halb |

6. Kas plaanite tulevikus meie katselabori teenuseid kasutada?

- | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Jah | <input type="checkbox"/> | Pigem jah |
| <input type="checkbox"/> | Pigem ei | <input type="checkbox"/> | Ei |

Mida me saaksime teha paremini, et vastata Teie ootustele?

Soovitusi / ettepanekuid

Kuupäev: _____

Nimi: _____

*Täname, et leidsite aega vastamiseks. Teie arvamus on meile oluline!
Lugupidamisega,
Analiit OÜ kollektiiv*

Palun saatke oma vastused: mail@analiit.ee