

	Лаборатория Морски ресурси и аквакултури при Медицински Университет - Варна	Код: Ф 7.1-2
	АНКЕТНА КАРТА - КЛИЕНТ	

АНКЕТНА КАРТА - КЛИЕНТ

Име и фамилия на клиента:.....

Представител на Организация / Фирма:
(ако заявката за изпитване е от Организация или Фирма)

Адрес:

Тел.: E-mail:

Вид на извършваната услуга - изпитване на

№	ВЪПРОС	МНЕНИЕ
1.	Доволни ли сте от информацията, която получавате при запитване от специалистите в лабораторията?	
2.	Каква е вашата оценка за качеството на услугите относно:	
	- организация на работа	
	- организацията по приемане на проби	
	- методи за изпитване	
	- нивото на професионализъм	
3.	Доволни ли сте от сроковете за изпълнение на заявките?	
4.	Доволни ли сте от срока за издаване на протоколи от изпитване?	
5.	Кои услуги по изпитване ползвате най-често?	
6.	От къде получихте информация за лабораторията?	
7.	Имате ли договор с лабораторията и желаете ли промяна в него?	
8.	Имате ли препоръки относно дейността на лабораторията и такива за промяна в списъка на услугите?	
9.	Има ли конфликт на интереси между клиента и лабораторията - спазени ли са принципите на безпристрастност?	
	Попълнил:..... (име, фамилия, подпис)	Дата: