|  |
| --- |
|  نام آنالیزهای انجام شده توسط آزمایشگاه: |

 نحوه دریافت فرم نظرسنجی: □ حضوری □ وب سایت

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان** | 1 الی 5(ضعیف)  | 6 الی 10(متوسط) | 11 الی 15(خوب) | 16 الی 20(عالی)  |
| 1 | نحوه برخورد واحد پذیرش با مشتريان |  |  |  |  |
| 2 | در دسترس بودن پرسنل فني در مواقع لزوم |  |  |  |  |
| 3 | تحویل به موقع نتایج آزمون طبق توافق انجام شده |  |  |  |  |
| 4 | کیفیت نتایج آزمون و خدمات ارائه شده |  |  |  |  |
| 5 | ارزيابي شما از دانش فني پرسنل |  |  |  |  |
| 6 | ارزيابي شما از تناسب هزينه ارائه شده با خدمات دریافت شده |  |  |  |  |
| 7 | سهولت در دریافت نتایج |  |  |  |  |
| 8 | ارزیابی شما از میزان پاسخگو بودن مجموعه |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| نحوه آشنائي شما با آزمايشگاه به چه صورت بوده است؟ |
| پيشنهادات و انتقادات:  |
| شکایات: |
| نام و نام خانوادگي: نام شركت/ دانشگاه: تلفن: پست الكترونيك:آدرس: |  تاريخ و امضاء: |