|  |
| --- |
| 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: |