

ÉRTÉKELŐ KÉRDŐÍV

(vevői elégedettség mérésére)

Tisztelt Partnerünk!

Ez a kérdőív azt a célt szolgálja, hogy laboratóriumi vizsgálati tevékenységünk fejlesztéséhez figyelembe vehessük az Ön(ök) véleményét is. Ezért kérjük, röviden értékelje a szerződés/megrendelés teljesítését, valamint a laboratórium együttműködését a szerződés/megrendelés teljesítése során és válaszadás után a kérdőívet mielőbb küldje vissza az Veszprém Megyei Kormányhivatal Népegészségügyi Szakigazgatási Szerve Kémiai Toxikológiai Laboratóriumi Osztály (8200 Veszprém, József A. u. 36.) címére vagy E-mail címünkre: < kemilab@kdr.antsz.hu >.

Segítségét előre is köszönjük.

Veszprém, 20 . hó nap

Horváth József
osztályvezető

Partner neve:

címe:

Kapcsolattartó személy:

A szerződés/megrendelés tárgya:

Feldolgozó szervezeti egység(ek):

1. Értékelés

Terület	Megfelelő	Nem megfelelő	Észrevétel
Szerződéskötés, megrendelés fogadása	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Minta kezelés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vizsgálat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dokumentáció	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kapcsolattartás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2. További észrevételek, javaslatok

Dátum:

aláírás

5. A kérdőív kiértékelése (a laboratórium minőségügyi megbízottja tölti ki)

Dátum:

aláírás