

عنوان سند : فرم نظرسنجی از مشتری

کد مدرک: GIC-LAB-F-04-7-1 ویرایش: ۰۳ تاریخ آخرین ویرایش: ۹۳/۰۱۲/۳

شماره فرم:	آزمایشگاه مربوطه:
مشخصات مشتری:	نماینده مشتری:
شماره تماس مشتری:	

ردیف	موضوع	عالی (۴)	خوب (۳)	متوسط (۲)	ضعیف (۱)	فاقد (۰)	نتیجه
۱	میزان اعتماد به عملکرد صحیح آزمایشگاه						
۲	کیفیت گزارشات ارائه شده نتایج آزمون						
۳	کیفیت ارائه خدمات						
۴	کیفیت مراجع مورد استفاده						
۵	قیمت ارائه خدمات						
۶	نحوه رسیدگی به اعتراض و پیشنهاد مشتری						
۷	نحوه برخورد پرسنل						
۸	مدت زمامت ارائه خدمات و نتایج						
۹	میزان رضایت کلی شما						
جمع بندی کل :							

سایر پیشنهادات و انتقادات:

تاریخ و امضاء تکمیل کننده:

نتایج بررسی:

تاریخ و امضاء مدیر کیفی:

شماره فرم کار نامنطبق: ..... (در صورت پیگیری اقدامات بر اساس روش اجرایی کارنامنطبق)

شماره فرم اقدام اصلاحی: ..... (در صورت پیگیری اقدامات بر اساس روش اجرایی اقدامات اصلاحی)

شماره فرم اقدام پیشگیرانه: ..... (در صورت پیگیری اقدامات بر اساس روش اجرایی اقدامات پیشگیرانه)

امضا/تاریخ تحویل: