*Zapraszamy Państwa do wypełnienia anonimowej ankiety. Przekazane przez Państwa informacje dotyczące Zakładu Higieny Weterynaryjnej w Szczecinie Oddział w Koszalinie pozwolą na dalsze podnoszenie jakości świadczonych usług laboratoryjnych i współpracy z Państwem.*

Proszę wstawić znak „**X**” w odpowiedniej rubryce.

|  |
| --- |
| **Charakter zlecanych badań:**  |
| [ ]  badania urzędowe [ ]  badania usługowe |
| **Jakość badań:** |
| [ ]  bardzo dobra [ ]  zadawalająca [ ]  niezadawalająca *(proszę wyjaśnić z jakiego powodu):* |
| **Terminowość:** |
| [ ]  bardzo dobra [ ]  zadawalająca [ ]  niezadawalająca *(proszę wyjaśnić z jakiego powodu):* |
| **Cena usług (dotyczy badań usługowych):** |
| [ ]  bardzo dobra [ ]  zadawalająca [ ]  niezadawalająca *(proszę wyjaśnić z jakiego powodu):* |
| **Czytelność sprawozdań z badań:** |
| [ ]  bardzo dobra [ ]  zadawalająca [ ]  niezadawalająca *(proszę wyjaśnić z jakiego powodu):* |
| **Współpraca z personelem:** |
| [ ]  bardzo dobra [ ]  zadawalająca [ ]  niezadawalająca *(proszę wyjaśnić z jakiego powodu):* |
| **Propozycja rozszerzenia zakresu usług laboratoryjnych:** |
| [ ]  nie [ ]  tak *(zachęcamy do wypełnienia załącznika Zał. 1 / PO – 02 „Zapytanie klienta”).*  |

Data wypełnienia ankiety: ………………………………………….

Prosimy o przesłanie ankiety na adres mailowy: sekretariat@zhwkoszalin.pl, bądź pozostawienie ankiety w Punkcie Przyjęcia Próbek.