

## ANKIETA OCENY LABORATORIUM

Szanowni Państwo,

Zwracamy się z prośbą do Państwa o wypełnienie i odesłanie niniejszej ankiety na adres pocztowy:

**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.**  
**LABORATORIUM**  
**ul. Aureliusza Chróścielewskiego 1B, 05-300 Mińsk Mazowiecki**  
lub do:  
**Biura Obsługi Klienta**  
**Przedsiębiorstwo Wodociągów i Kanalizacji Sp. z o.o.**  
**Ul. Józefa Mireckiego 20, 05-300 Mińsk Mazowiecki**

*Państwa ocena i cenne wskazówki pomogą udoskonalić wdrożony system zarządzania w naszym Laboratorium*

**Prosimy o zaznaczenie krzyżykiem pustych pól w tabelach lub dokonanie wpisu w miejsce kropek.**

*Dziękujemy*

<b>I. Jak często korzystają Państwo z usług świadczonych przez nasze laboratorium?</b>			
Kilkanaście razy w roku			<input type="checkbox"/>
Kilka razy w roku			<input type="checkbox"/>
Regularnie, zgodnie z harmonogramami			<input type="checkbox"/>
Sporadycznie			<input type="checkbox"/>
Pierwszy raz			<input type="checkbox"/>
<b>II. Z usług której Pracowni korzystają Państwo najczęściej?</b>			
Pracownia Ścieków			<input type="checkbox"/>
Pracownia Chemii Wody			<input type="checkbox"/>
Pracownia Mikrobiologii Wody			<input type="checkbox"/>
<b>III. W jaki sposób uzyskali Państwo informacje dotyczące zakresu usług oraz szczegółów dotyczących realizacji zleceń?</b>			
W Biurze Obsługi Klienta Przedsiębiorstwa Wodociągów i Kanalizacji sp. z o.o.			<input type="checkbox"/>
Kontaktując się z Laboratorium			<input type="checkbox"/>
Poprzez stronę internetową			<input type="checkbox"/>
Inne źródła (jakie?) .....			<input type="checkbox"/>
<b>IV. Czy personel Laboratorium był kompetentny?</b>			
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Raczej tak	<input type="checkbox"/> Raczej nie	<input type="checkbox"/> Nie
<b>V. Czy informacje udzielane przez personel Laboratorium były precyzyjne i zrozumiałe?</b>			
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Raczej tak	<input type="checkbox"/> Raczej nie	<input type="checkbox"/> Nie

<b>VI. Czy uważają Państwo, że godziny pracy naszego laboratorium są dostosowane do Państwa potrzeb?</b>			
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Raczej tak	<input type="checkbox"/> Raczej nie	<input type="checkbox"/> Nie
<b>VII. Czy Państwa zdaniem nastąpiła poprawa jakości obsługi klientów w ciągu ostatniego roku?</b>			
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Raczej tak	<input type="checkbox"/> Raczej nie	<input type="checkbox"/> Nie
<b>VIII. Czy zadowolą Państwa forma przedstawiania wyników w sprawozdaniu z badania?</b>			
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Raczej tak	<input type="checkbox"/> Raczej nie	<input type="checkbox"/> Nie
<b>IX. Czy informacje zawarte na naszej stronie internetowej (<a href="http://www.pwikminsk.pl">www.pwikminsk.pl</a>) są kompletne i czytelne?</b>			
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Raczej tak	<input type="checkbox"/> Raczej nie	<input type="checkbox"/> Nie
<input type="checkbox"/> Nie odwiedzałam/em strony internetowej laboratorium			
<b>X. Czy są Państwo zadowoleni z jakości usług świadczonych przez nasze laboratorium?</b>			
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Raczej tak	<input type="checkbox"/> Raczej nie	<input type="checkbox"/> Nie
<b>XI. Czy koszty wykonywanych badań są wysokie?</b>			
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Raczej tak	<input type="checkbox"/> Raczej nie	<input type="checkbox"/> Nie
<b>XII. Czy poleciliby Państwo nasze laboratorium innym firmom?</b>			
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Raczej tak	<input type="checkbox"/> Raczej nie	<input type="checkbox"/> Nie
<b>XIII. Jakimi metodami badań byliby Państwo zainteresowani gdyby znalazły się w naszej ofercie?</b>			
.....			
.....			
<b>XIV. Państwa propozycje dotyczące poprawy obsługi klienta oraz funkcjonowania naszego laboratorium:</b>			
.....			
.....			

Dziękujemy za wypełnienie ankiety. Wypełnione ankiety prosimy przysyłać pocztą, przekazać Kierownikowi Laboratorium lub w Biurze Obsługi Klienta.