

ANKIETA

Zapraszamy Państwa do wypełnienia ankiety. Przekazane przez Państwa informacje bądź uwagi dotyczące pracy Laboratorium Zakładu Higieny Weterynaryjnej w Szczecinie Oddział w Koszalinie pozwolą na dalsze doskonalenie w zakresie współpracy, obsługi Klientów i podnoszenie jakości świadczonych usług laboratoryjnych.

Proszę wstawić znak „X” w odpowiedniej rubryce.

Proszę zaznaczyć Pracownię, z którą Państwo współpracujecie w zakresie świadczonych usług laboratoryjnych:	
<input type="checkbox"/>	Pracownia Chemiczna
<input type="checkbox"/>	Pracownia Mikrobiologii Pasz
<input type="checkbox"/>	Pracownia Mikrobiologii Środków Spożywczych
<input type="checkbox"/>	Pracownia Patologii
<input type="checkbox"/>	Pracownia Serologii
Jak oceniacie Państwo współpracę z personelem Pracowni?	
<input type="checkbox"/>	Pozytywnie
<input type="checkbox"/>	Negatywnie*
* z jakiego powodu?	
Jak oceniacie Państwo sposób organizacji Punktu Przyjęcia Próbek?	
<input type="checkbox"/>	Pozytywnie
<input type="checkbox"/>	Negatywnie*
* z jakiego powodu?	
Jak oceniacie Państwo kompetencje personelu w Punkcie Przyjęcia Próbek?	
<input type="checkbox"/>	Pozytywnie
<input type="checkbox"/>	Negatywnie*
* z jakiego powodu?	
Czy mają Państwo propozycje zmian do Umowy / zlecenia na wykonanie badań?	
<input type="checkbox"/>	Tak*
<input type="checkbox"/>	Nie
* podać jakie?	

ANKIETA

Czy są Państwo zadowoleni z formy przekazywania sprawozdań z badania i faktur?	
<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie*
* z jakiego powodu?	
Czy forma przedstawiania wyników badań w sprawozdaniach jest dla Państwa czytelna?	
<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie*
* z jakiego powodu?	
Czy odwiedzacie Państwo naszą stronę internetową?	
<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie
Czy układ strony internetowej umożliwi Państwu łatwe wyszukiwanie informacji?	
<input type="checkbox"/>	Tak
<input type="checkbox"/>	Nie*
<input type="checkbox"/>	Nie dotyczy
* z jakiego powodu?	
Czy mają Państwo propozycje dotyczące rozszerzenia zakresu usług laboratoryjnych?	
<input type="checkbox"/>	Nie
<input type="checkbox"/>	Tak**
** podać jakie?	

Data wypełnienia ankiety:

Dziękujemy za wypełnienie ankiety.

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