***АНКЕТА***

*Уважаемый заявитель!*

*Просим Вас заполнить предложенную анкету, данная анкета поможет руководству ТОО Сертификация & Инспекция «CERINS» проанализировать и учесть в своей работе*

*мнение Заявителей о нашей организации и оценить качество работы персонала.*

***1 Удовлетворенность услугами ОПС П/ИЛ ТОО Сертификация & Инспекция «CERINS»***

Оцените Вашу удовлетворенность услугами ОПС П/ИЛ по 5-ти балльной шкале:

**5 баллов** – отлично;

**4 балла** – хорошо;

**3 балла**–удовлетворительно;

**2балла** –неудовлетворительно;

**1 балл** –очень плохо.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Критерии оценки** | **Оценка критерия, балл** | | | | |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| 1 | Удовлетворенность заявителя местонахождением ТОО Сертификация & Инспекция «CERINS» |  |  |  |  |  |
| 2 | Удовлетворенность заявителя графиком работы ТОО Сертификация & Инспекция «CERINS» |  |  |  |  |  |
| 3 | Степень надежности нашей организации как исполнителя |  |  |  |  |  |
| 4 | Соответствие качества оказанных нами услуг согласованным требованиям (условиям договоров) |  |  |  |  |  |
| 5 | Своевременность оказания услуг |  |  |  |  |  |
| 6 | Доступность и достоверность информация об оказываемых услугах |  |  |  |  |  |
| 7 | Оцените профессиональные качества наших сотрудников: |  | | | | |
| -компетентность; |  |  |  |  |  |
| - ответственность; |  |  |  |  |  |
| - вежливость; |  |  |  |  |  |
| -беспристрастность принимаемых решений; |  |  |  |  |  |
| - соблюдение конфиденциальности. |  |  |  |  |  |
| 8 | Источник информации о ТОО Сертификация & Инспекция «CERINS» | а) сайт в интернете  б) по рекомендации других организаций  в) из других источников | | | | |

***2 Прочие вопросы***

2.1Желаете ли Вы продолжать дальнейшее сотрудничество с ОПС П/ИЛ ТОО Сертификация & Инспекция «CERINS»? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2Что наиболее важно для Вас при выборе органа по подтверждению соответствия продукции/испытательной лаборатории(пронумеруйте по степени важности)?

Цена Надежность

Качество Давние связи

Территориальная близость Имидж (репутация) организации

Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3 Ваши предложения по улучшению качества нашей работы с заявителями? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| МП *дата* | *Ф.И.О., подпись заявителя* |

***Спасибо что уделили время на заполнение анкеты. Нам важно Ваше мнение!***

Мы благодарим Вас за участие в анкетировании, просим заполнить анкету в течение 10 дней и отправить:

по e-mail: [kaz@cerins.net](mailto:kaz@cerins.net)

или переслать по адресу: Республика Казахстан, город Алматы, ул. Радостовца 152/6, офис 402 или ул. Байзакова, д.90, офис 206