

Ankieta BADANIA ZADOWOLENIA KLIENTA

*Uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższej ankiety poprzez zaznaczenie wybranych odpowiedzi.
Ankieta pozwoli podnieść jakość naszej pracy i wyjść naprzeciw Państwa oczekiwaniom.*

Bardzo dziękujemy za czas poświęcony na wypełnienie ankiety.

Kierownik Laboratorium

- | | |
|--|---|
| 1. Czy jest Pani/Pan zadowolona/y ze współpracy z naszym Laboratorium? | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| 2. Czy usługa została wykonana w terminie? | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| 3. Czy skontaktował(a) się Pan(i) z naszym Laboratorium bez problemu? | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| 4. Czy dokumentacja wydana przez laboratorium spełnia Państwa oczekiwania? | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
| 5. Czy zamierza Pan(i) ponownie skorzystać z naszych usług? | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |

Prosimy o uwagi i sugestie w celu udoskonalenia naszej pracy:

.....
.....
.....
.....
.....

Data

Klient
(podpis)

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych wyżej danych osobowych przez Instytut Fizyki Jądrowej im. H. Niewodniczańskiego PAN, do celu przeprowadzenia ankiety badania opinii klientów.