**Анкета опроса потребителей**

Уважаемый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО руководителя предприятия/организации

Мы благодарим Вас за сотрудничество с нашей организацией и хотим в дальнейшем более полно выполнять Ваши требования.

С этой целью просим Вас заполнить нашу анкету по указанным ниже оценочным критериям и направить ее в ГНУ ИММС НАН Беларуси

в отдел №3 «Фрикционное материаловедение» по почте

по адресу: ул. Кирова 32 а, 246050, г. Гомель;

либо email: sergienko\_vp@mail.ru,

контактный телефон (0232) 34 05 89

Потребитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование и адрес потребителя

Наименование услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Оценочные критерии | Ответы потребителя |
| да | нет | Предложения по улучшению услуг |
| Довольны ли Вы качеством выполнения и оформления результатов работ? |  |  |  |
| Оперативно ли реагировали специалисты на Ваши запросы? |  |  |  |
| Вежливы, отзывчивы, коммуникабельны ли исполнители? |  |  |  |
| Выполняются ли установленные Вами требования? |  |  |  |
| Соблюдаются ли законодательные и нормативные требования? |  |  |  |
| Доступна (легкость установления связи), полна и достоверна ли информация о выполняемых работах? |  |  |  |

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

Должность потребителя подпись потребителя расшифровка подписи