

	Орган по сертификации СМ ТОО «РНПЦ «Система»	Ф31 ДП 02-05
	Порядок проведения работ по сертификации СМ	Стр. 1 из 1

АНКЕТА ОЦЕНКИ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ЗАЯВИТЕЛЕЙ

Уважаемый заявитель!

Предлагаем вам оценить качество нашей услуги по сертификации систем менеджмента

Просим дать ту оценку, которая в наибольшей степени отвечает ВАШИМ представлениям о качестве данной услуги.

Оцените, пожалуйста, степень ВАШЕЙ удовлетворенности по каждому из приведенных пунктов, проставляя в соответствующей графе таблицы знак:

5 баллов – высокая степень удовлетворенности; 4 балла – хорошая степень удовлетворенности;

3 балла – средняя степень удовлетворенности; 2 балла – низкая степень удовлетворенности;

1 балл – полная неудовлетворенность.

ЗАЯВИТЕЛЬ _____

Наименование заказчика, Ф.И.О. , подпись

Вид системы менеджмента

СТ РК ISO 9001

СТ РК ISO 14001

Вид аудита

Сертификационный _____ Инспекционный _____ Ресертификационный (Повторная сертификация) _____

№ п/п	Критерии оценки	Оценка удовлетворенности				
		1	2	3	4	5
1	<i>Степень соответствия оказанной услуги Вашим потребностям и ожиданиям (соотношение цены и качества)</i>					
2	<i>Соблюдение установленных сроков выполнения работ</i>					
3	<i>Степень готовности к дальнейшему сотрудничеству</i>					
4	<i>Уровень обслуживания</i>					
5	<i>Удобство распорядка дня</i>					
6	<i>Доступность и полнота информации о предоставляемой услуге (в том числе на сайте)</i>					
7	<i>Полнота информации, предоставляемой по запросу органа по сертификации</i>					
8	<i>Удовлетворенность работой команды по аудиту на месте</i>					
9	<i>Оцените профессиональные качества наших сотрудников:</i>					
	<i>Беспристрастность и объективность</i>					
	<i>Обеспечение конфиденциальности информации</i>					
	<i>Коммуникабельность и доброжелательность</i>					
	<i>Компетентность</i>					
	<i>Деловая этика</i>					

Готовы ли вы рекомендовать сотрудничество с органом по сертификации вашим партнерам?

ДА НЕТ

ВАШИ предложения по улучшению качества работ и услуг органа по сертификации систем менеджмента

Мы благодарим ВАС за участие в анкетировании и просим передать анкету по факсу 55 25 36 или переслать по почте по адресу: 140000, г. Павлодар, ул. М. Исиналиева 1, н.ж. 102б, Контактный телефон 8 (7182) 21-22-94, 21-22-95, 556856@mail.ru