\*Име на клиента:......................................................................................................................................................

/това поле не е задължително, в случай че искате да запазите анонимност/

Извършвани услуги за клиента: [ ]  вземане на проби и/или [ ]  изпитване

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

/моля, посочете продукта и методите, обект на вземане на проби и/или изпитване/

Как преценяте срока и процеса на приемане на заявката?

[ ]  дълъг и бавен [ ]  кратък и бърз [ ]  друго ...............................................................................

Бяха ли изпълнени Вашите изисквания?:

[ ]  да [ ]  не [ ]  друго ...............................................................................

Как преценяте качеството на извършената услуга?

[ ]  отлично [ ]  задоволително [ ]  лошо [ ]  друго ......................................................................................

Как преценяте нивото на комуникация?

[ ]  отлично [ ]  задоволително [ ]  лошо [ ]  друго ......................................................................................

В случай, че сте поискал достъп до лабораторията или мястото, където са извършвани услугите /при полеви изпитвания и вземане на проби/, беше ли Ви разрешен такъв?

[ ]  да [ ]  не [ ]  друго ...............................................................................

Как преценявате отношението към Вас от служителите в лабораторията?

[ ]  отлично [ ]  задоволително [ ]  лошо [ ]  друго ......................................................................................

Беше ли спазен срока на услугата/поръчката?

[ ]  да [ ]  не [ ]  друго ...............................................................................

Бихте ли се доверили отново на СИЛ?:

☐ да ☐ не В случай, че отговорът Ви е не, моля да поясните …………………….........................................

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

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

От къде разбрахте за нас? ………………………………………………………………………………………………………

Предложения за подобряване работата на СИЛ?: ..................................................................................................

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

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

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

Забалежки: ....................................................................................................................................................................

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

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

Дата:........................... \*Клиент:..............................................................................

 \*(длъжност, фамилия, подпис)

\* Тези полета на са задължителни, в случай че искате да останете анонимни!

**Забележка: Моля, попълнете формуляра след изпълнение на заявеното от Вас и предаването от наша страна на протокола от вземане на проба/изпитване, и го изпратете на адреса на лабораторията по удобен за Вас и предпочитан начин. Благодаря за съдействието!**