

ANKIETA POMIAR SATYSFAKCJI KLIENTA

W związku z funkcjonującym w Spółce ZSZ i ciężącym na nas z tego tytułu obowiązkiem ciągłej poprawy jakości świadczonych usług, prosimy o odpowiedzenie na poniższe pytania. Państwa odpowiedzi posłużą nam do wdrożenia niezbędnych korekt umożliwiających jak najlepsze wykonanie usługi.

- Imię i Nazwisko.....
- Adres nieruchomości :
- Rodzaj usługi- odbiór odpadów:

| | |
|--|-------------------------------------|
| | Zmieszanych |
| | Makulatury |
| | Tworzywa sztucznych i metali |
| | Szkła |
| | biodegradowalnych |
| | Wielkogabarytowych |

| | |
|---|--|
| 1. Niezgodności (czy wystąpiły niezgodności w trakcie realizacji usługi?) | |
| 2. Jakość (czy były zastrzeżenia do jakości wykonywanych prac?) | |
| 3. Terminy realizacji (czy wystąpiły przekroczenia w stosunku do harmonogramu odbioru?) | |
| 4. Kadra (jak ocenia Pan(i) kwalifikacje zawodowe naszych pracowników?) | |
| 5. Uwagi (wpisać ewentualne uwagi dotyczące realizacji wykonywanych prac) | |

.....
miejsowość, data