Анкета оценки удовлетворенности организаций-заявителей

**Уважаемый заявитель!**

**Предлагаем Вам оценить качество нашей услуги по сертификации продукции, услуг и систем менеджмента РУП «Лидского ЦСМС».**

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.

**Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Критерии оценки** | **Оценка**  **удовлетворенности** | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1 | Соблюдение порядка правил при подтверждении соответствия продукции, услуг и систем менеджмента (Постановление Государственного комитета по стандартизации Республики Беларусь от 25.07.2017 г. № 61) |  |  |  |  |  |
| 2 | Соблюдение сроков проведения работ установленных административными процедурами |  |  |  |  |  |
| 3 | Степень соответствия оказанной услуги Вашим потребностям и ожиданиям (соотношение цены и качества) |  |  |  |  |  |
| 4 | Беспристрастность и объективность |  |  |  |  |  |
| 5 | Доступность и полнота информации о предоставляемой услуге (в том числе на сайте) |  |  |  |  |  |
| 6 | Обеспечение конфиденциальности информации |  |  |  |  |  |
| 7 | Коммуникабельность и доброжелательность |  |  |  |  |  |
| 8 | Понятность и объективность установленных несоответствий |  |  |  |  |  |
| 9 | Полнота информации, предоставляемой по запросу органа по сертификации |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ДА** |  |  | **НЕТ** |

Ваши предложения по улучшению качества работы и услуг органа по сертификации продукции, услуг и систем менеджмента РУП «Лидский ЦСМС»: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Мы благодарим Вас за участие в анкетировании и просим передать заполненную Вами анкету в орган по сертификации РУП «Лидский ЦСМС» по факсу (0154) 64 56 82 или переслать по почте по адресу: 231300, г. Лида, ул. Фабричная, 12, к. 303, контактный телефон (0154) 62-73-44, Е-mail: Lcert@tut.by