

ANKIETA BADANIA ZADOWOLENIA KLIENTA

Szanowni Państwo!

Prosimy o wypełnienie niniejszej ankiety zgodnie z Państwa wiedzą o naszej firmie zdobytej w ramach dotychczasowej współpracy. Uzyskane informacje posłużą nam wyłącznie do udoskonalania naszych wyrobów i usług w celu zwiększenia Państwa satysfakcji z dalszej współpracy z naszą firmą.

Prezes Zarządu
Patryk Molski

1. Ogólna ocena współpracy z firmą „PUS”

(1- ocena niezadowolająca, 5 - ocena bardzo dobra)

– Jakość usług	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Czas realizacji	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Terminowość	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Kontakt z klientem	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Kompetencje pracowników	1	2	3	4	5
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Czy polecą Państwo firmę „PUS”?

(1 - oznacza *Nie polecę*, 5 - oznacza *Polecę z bardzo dobrą rekomendacją*)

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Jakie czynniki mogą szczególnie wpłynąć na usprawnienie współpracy z naszą firmą?

.....

.....

.....

.....

4. Czy macie Państwo uwagi do współpracy z firmą „PUS”?

.....

.....

.....

.....

.....
Nazwa firmy, data, podpis