

АНКЕТА СПОЖИВАЧА

Назва організації, що отримала послугу (можна подати анонімно):			
Місце де була отримана послуга (підрозділ, відділ, Філія, порт):			
1. Яку послугу Ви отримали або перелік послуг:			
2. Чи задоволені Ви фаховим рівнем працівників?	так - <input type="checkbox"/>	ні - <input type="checkbox"/>	частково - <input type="checkbox"/>
3. Чи задоволені Ви комунікабельністю персоналу, рівнем ділової етики?	так - <input type="checkbox"/>	ні - <input type="checkbox"/>	частково - <input type="checkbox"/>
4. Чи задовольняє Вас своєчасність надання послуг?	так - <input type="checkbox"/>	ні - <input type="checkbox"/>	частково - <input type="checkbox"/>
5. Чи задоволені Ви технічним рівнем надання послуг?	так - <input type="checkbox"/>	ні - <input type="checkbox"/>	частково - <input type="checkbox"/>
6. Як Ви оцінюєте відношення нашого персоналу до Вас (за 5-тибальною шкалою, де 1 дуже погано а 5 дуже добре): 1 - <input type="checkbox"/> 2 - <input type="checkbox"/> 3 - <input type="checkbox"/> 4 - <input type="checkbox"/> 5 - <input type="checkbox"/>			
7. Які складнощі або перепони виникали при наданні послуг ДП «АМПУ» (залиште коментар):			
Ваше питання було вирішено співробітниками ДП «АМПУ»:		так - <input type="checkbox"/>	ні - <input type="checkbox"/>
8. Якщо Ви частково задоволені рівнем надання послуг співробітниками, терміном виконання або рівнем технічних засобів, надайте будь ласка коментар щодо поліпшення:			
9. Як довго Ви співпрацюєте з ДП «АМПУ»	менше року - <input type="checkbox"/>	1-5 роки - <input type="checkbox"/>	більше 5 років - <input type="checkbox"/>

*Прохання надіслати заповнену та підписану анкету в форматі PDF на електронну адресу:
streltcova@nik.uspa.gov.ua , belovol@nik.uspa.gov.ua

Підпис уповноваженої особи від підприємства:

дата

Підпис/Печатка