

АНКЕТА

оценки удовлетворенности заявителей

УВАЖАЕМЫЙ ЗАЯВИТЕЛЬ! ПРЕДЛАГАЕМ ВАМ ОЦЕНИТЬ КАЧЕСТВО НАШЕЙ УСЛУГИ.

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

Вид аудита

Предварительный аудит

Сертификационный аудит

Инспекционный аудит

| |
|--|
| |
| |
| |

| | Критерии оценки | Оценка удовлетворенности | | | | |
|---|--|--------------------------|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Принес ли проведенный аудит дополнительную пользу для Вашей организации (выявление областей для улучшения, потенциальных проблем и т.д.) | | | | | |
| 2 | Знание и понимание аудиторами области деятельности Вашей организации | | | | | |
| 3 | Степень соответствия оказанной услуги Вашим потребностям и ожиданиям | | | | | |
| 4 | Оперативность реагирования на Ваши потребности | | | | | |
| 5 | Доступность, полнота и достоверность информации о предоставляемой услуге | | | | | |
| 6 | Проведение аудита на основе моральных принципов и этических норм | | | | | |

ВАШИ предложения по улучшению качества работы и услуг органа по сертификации систем управления БелГИСС:

Мы благодарим ВАС за участие в анкетировании и просим передать заполненную ВАМИ анкету в течение **10 дней** после её получения в орган по сертификации систем управления БелГИСС (подразделение ТО-23) по факсу **(017) 237-25-42** или переслать по почте по адресу:

220113, г. Минск, ул. Мележа, 3, контактный телефон **(017) 262-12-60**, E-mail: smq1@belgiss.org.by