

Fragebogen zur Kundenzufriedenheit

Firmenbezeichnung /
Name des Kunden:

Datum:

Art des Auftrags
(z.B. Wasser, Lebensmittel o.ä.):

Bewertungskriterien	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Ist das Leistungsangebot ausreichend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie zufrieden sind Sie mit der Beratung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie zufrieden sind Sie mit den Prüfleistungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie zufrieden sind Sie mit den Prüfzeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie zufrieden sind Sie mit den Prüfberichten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls Sie schon einmal Grund für Reklamationen hatten: reagiert das Labor angemessen darauf?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie zufrieden sind Sie mit dem Preis-/Leistungsverhältnis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Würden Sie unser Labor weiterempfehlen? ja nein

Zusätzliche Vorschläge zur Verbesserung: _____

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Datum	erstellt 24.08.2016	geprüft 24.08.2016	freigegeben 24.08.2016
Unterschrift	A. Scheller	L. Baier	Dr. G. Scheller