РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – СТАРА ЗАГОРА
ОРГАН ЗА КОНТРОЛ ОТ ВИДА А

Л И С Т З А О Б Р А Т Н А И Н Ф О Р М А Ц И Я

Уважаеми клиенти,

Надяваме се, че ще отделите от своето време, за да ни предоставите своята обективна и безпристрастна оценка на нашата дейност и за извършената услуга, чрез попълването на листа за обратна информация.

Моля, подчертайте, заградете и/или попълнете Вашия отговор.

I. ИНФОРМАЦИЯ ЗА КЛИЕНТА

1. Наименование и адрес на фирмата (по желание)

……

2. Откога ползвате услугите на Органа за контрол от вида А?

- За пръв път
- За втори и повече пъти

3. В какви обекти желаете да извършим контрол на факторите на жизнената среда?

…….....
…….....

II. КАЧЕСТВО НА УСЛУГАТА

4. Как бихте оценили качеството на дейностите по контрол от Орган за контрол от вида А:

А)Слабо Б)Задоволително В) Добро Г)Много добро

5. Какво е Вашето доверие в достоверността и точността на получените резултати:

А)Пълно Б) Имам съмнения В)Никакво

Коментар: .....

6. Какво е Вашето доверие в компетентността на сътрудниците на ОК А:

А)Пълно Б) Имам съмнения В)Никакво

Коментар:.....

7. Доволни ли сте от срока, в който Ви беше извършена услугата:

А) Да Б) Не В) Друго: ……

.....

III. ОБСЛУЖВАНЕ НА КЛИЕНТА

9. Как оценявате начина по който Ви приемат като клиент в Орган за контрол от вида А:

А) с уважение Б) с разбиране В) с безразличие Г) друго …….

.....

10. Изпълнява ли органа за контрол постигнатите с Вас договорености:

А) Да Б) Частично В) Не

Вашите препоръки и желания относно начина за обслужване на клиента:

……

IV. ОБЩИ ВЪПРОСИ

11. От къде получихте информация за дейността на Орган за контрол от вида А:

А) Интернет Б) От други клиенти В) Случайно Г) Други

12. Как оценявате като цяло взаимоотношенията си с Органа за контрол:

А) Слабо Б) Задоволително В) Добро Г) Много добро

13. Склонни ли сте за в бъдеще да използвате отново услугите ни:

А) Да Б) Не

14. Какви препоръки бихте дали за нашата дейност?

…….

……..

Благодарим за отделеното време!

Резултатите от листа за обратна информация ще бъдат разгледани при прегледа от ръководството на системата за управление, поради което Ви молим да изпратите анкетния лист на нашия адрес:

гр. Стара Загора, 6000
ул. “Стефан Караджа ” № 10
РЗИ - Орган за контрол от вида А
тел. 042/ 602976
e-mail: rzi-stara_zagora@mh.government.bg