

ANKIETA - Zakład Higieny Weterynaryjnej we Wrocławiu

Zapraszamy Państwa do wypełnienia ankiety. Przekazane przez Państwa informacje, opinie i uwagi dotyczące pracy naszego laboratorium pozwolą na dalsze doskonalenie obsługi klientów oraz jakości świadczonych przez nas usług, a co za tym idzie zapewnienie Państwu pełnego zadowolenia ze współpracy z Zakładem Higieny Weterynaryjnej we Wrocławiu.

Należy wstawić „ x ” w odpowiednią rubrykę. **Data wypełnienia ankiety:**

1. Pracownia, z którą Państwo współpracujecie najczęściej

- Pracownia Diagnostyki Chorób Zakaźnych Zwierząt - Pracownia Mikrobiologii Środków Spożywczych i Pasz
 - Pracownia Chemii Środków Spożywczych i Pasz - Pracownia Serologii

Częstość korzystania z usług świadczonych przez ZHW we Wrocławiu	kilka razy w roku - <input type="checkbox"/> raz w miesiącu - <input type="checkbox"/> kilka razy w roku - <input type="checkbox"/> sporadycznie - <input type="checkbox"/>
Czy mieli Państwo problemy z wypełnieniem zlecenia badania?	tak * - <input type="checkbox"/> raczej tak * - <input type="checkbox"/> raczej nie - <input type="checkbox"/> nie - <input type="checkbox"/> * Dlaczego:
Czy pracownicy laboratorium pomogli Państwu w wypełnieniu zlecenia?	tak - <input type="checkbox"/> nie - <input type="checkbox"/>
Czy są Państwo zadowoleni z obsługi w Punkcie Przyjmowania Próbek?	tak - <input type="checkbox"/> raczej tak - <input type="checkbox"/> raczej nie* - <input type="checkbox"/> nie* - <input type="checkbox"/> * Dlaczego:
Czy kontaktowali się Państwo z personelem odpowiedniej pracowni w celu wyjaśnienia jakichkolwiek pytań? <input type="checkbox"/> - tak <input type="checkbox"/> - nie (proszę ominąć poniższe pytanie)	
Czy otrzymaliście Państwo precyzyjne i zrozumiałe informacje? tak - <input type="checkbox"/> nie - <input type="checkbox"/> * * Dlaczego:	
Czy satysfakcjonuje Państwa termin realizacji usługi?	tak - <input type="checkbox"/> raczej tak - <input type="checkbox"/> nie* - <input type="checkbox"/> * Dlaczego:
Jak oceniają Państwo formę przedstawienia wyników badań w sprawozdaniach?	jest czytelna- <input type="checkbox"/> raczej czytelna - <input type="checkbox"/> raczej nieczytelna *- <input type="checkbox"/> nieczytelna * - <input type="checkbox"/> * Dlaczego:
Czy informacje zawarte na naszej stronie internetowej (www.wroc.wiw.gov.pl) są dla Państwa wystarczające, zrozumiałe i czytelne?	jest czytelna- <input type="checkbox"/> raczej czytelna - <input type="checkbox"/> raczej nieczytelna *- <input type="checkbox"/> nieczytelna * - <input type="checkbox"/> * Dlaczego:
Czy są Państwo zadowoleni z jakości usług świadczonych przez ZHW we Wrocławiu?	tak - <input type="checkbox"/> raczej tak - <input type="checkbox"/> raczej nie* - <input type="checkbox"/> nie* - <input type="checkbox"/> * Dlaczego:
Państwa sugestie dotyczące zakresu badań:	
Propozycje dotyczące poprawy obsługi klienta oraz funkcjonowania naszego laboratorium:	

Dziękujemy za wypełnienie naszej ankiety i prosimy o przesłanie jej na:

- adres ZHW Wrocław (ul. Jaunszowicka 48; 53-135) lub
- adres mailowy: zhw.wroclaw@wroc.wiw.gov.pl lub
- wrzucić do skrzyneczki ankietowej w laboratorium znajdującej się w Punkcie Przyjmowania Próbek nr 1