**مشتری گرامي:**

آزمايشگاه آزمون سلامت ایرانیان با هدف ارتقا كيفيت خدمات آزمايشگاهي و رضايت مشتریان سعي در برقراري ارتباط مؤثر متقابل با آنان دارد. از اين رو خواهشمند ­است با تكميل جداول زير ما را در رسيدن به اهداف ياري نماييد. نظرات ارزشمند خود را در قالب اين فرم از طريق ایمیل info@mlslaboratory.com یا شماره فکس 33583585-013 براي ما ارسال فرماييد.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **عنوان** | **عالی****100-90** | **خوب****89-70** | **متوسط****69-50** | **ضعيف****<50** |
| 1 | نحوه برخورد با مشتریان |  |  |  |  |
| 2 | كيفيت خدمات ارائه شده |  |  |  |  |
| 3 | مدت زمان ارائه خدمات |  |  |  |  |
| 4 | ارزيابي شما از دانش فني پرسنل |  |  |  |  |
| 5 | ارزيابي شما از هزينه ارائه خدمات |  |  |  |  |
| 6 | توانايي فني تجهيزات آزمايشگاه |  |  |  |  |
| 7 | در دسترس بودن پرسنل فنی |  |  |  |  |
| 8 | نحوه اطلاع رساني آ‍زمايشگاه |  |  |  |  |
| **پيشنهادات و انتقادات:**  |
| **نحوه آشنايي شما با آزمايشگاه به چه صورت بوده است؟** |
| **نام و نام خانوادگی: تلفن و فکس: نوع خدمات دریافتی:****نام سازمان: پست الکترونیکی:**  **تاریخ و امضاء:** |