**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](mailto: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:** | | | | | |