

پست الکترونیکی		تلفن تماس		سمت سازمانی / شغل		مشخصات مشتری	
						نام شرکت :	<input type="checkbox"/>
						نام و نام خانوادگی :	<input type="checkbox"/>
تاریخ انجام بازرسی				اسامی بازرس/ بازرسان			نوع خدمات (بازرسی) ارائه شده
خیلی خوب (۱۰۰)	خوب (۷۵)	متوسط (۵۰)	ضعیف (۲۵)	خیلی ضعیف (۰)	معیار ارزیابی		ردیف
					میزان رضایت شما از دانش تخصصی بازرس/بازرسیین و تسلط به حوزه بازرسی به چه میزان است؟		۱
					میزان رضایت شما از مناسب بودن شیوه اجرای بازرسی و طرح بازرسی توسط بازرس به چه میزان است؟		۲
					میزان رضایت شما از توانمندی تخصصی بازرس در تفهیم و تشریح عدم انطباقهای مشاهده شده طی فرآیند بازرسی و برقراری ارتباط بین عدم انطباقها و الزامات استاندارد مرجع به چه میزان است؟		۳
					میزان رضایت شما از توانمندی ارتباطی و نحوه برخورد اجتماعی بازرس/بازرسیین با شما به چه میزان است؟		۴
					میزان رضایت شما از نحوه به کار گیری تجهیزات بازرسی حین فرایند بازرسی توسط بازرس به چه میزان است؟		۵
					میزان رضایت شما از نحوه قضاوت حرفه ای بازرس/بازرسیین و حفظ بی طرفی در انجام بازرسی به چه میزان است؟		۶
					میزان رضایت شما از تسلط بازرس/بازرسیین بر فرآیند بازرسی و شناخت حوزه فعالیت بازرسی به چه میزان است؟		۷
					وضعیت حضور به موقع بازرس/ بازرسیین در زمان تعیین شده را چطور ارزیابی می کنید؟		۸
					میزان رضایت شما از تعامل کارشناسان شرکت جهت اخذ اطلاعات قبل از انعقاد قرارداد و وضعیت انجام به موقع مکاتبات اداری به چه میزان بوده است؟		۹
					میزان رضایت شما از قرارداد منعقد و درج خواسته ها و انتظارات شما در آن به چه میزان بوده است؟		۱۰
					میزان رضایت شما از کیفیت خدمات بازرسی و برآورده شدن الزامات و خواسته های شما به چه میزان بوده است؟		۱۱
					شرکت را در حفظ اطلاعات، رعایت محرمانگی، درستکاری و رعایت اصل بی طرفی و استقلال چگونه ارزیابی می نمائید؟		۱۲
					میزان رضایت شما از تحویل به موقع، محتوی و سرعت ارسال گزارش بازرسی ارائه شده به چه میزان است؟		۱۳
					میزان رضایت شما از تناسب هزینه پرداخت شده با فعالیت بازرسی انجام گرفته به چه میزان است؟		۱۴

توضیحات / نظرات / پیشنهادات (و یا هرگونه نقد عملکرد این شرکت و یا پیشنهاد معیار) :

امضاء

تاریخ :

اعتبار دارد