Kartę po wypełnieniu prosimy przesłać na adres:

|  |
| --- |
| Uzupełnia laboratorium |
| Data wpływu | Nr karty |
|  |  |

**CCInstitute Sp. z o.o.**

**Laboratorium Badań i Pomiarów Wyrobów Budowlanych**

**ul. Koksownicza 9A**

**42-523 Dąbrowa Górnicza**

Lub

**laboratorium@ccinstitute.pl**

**KARTA OCENY LABORATORIUM**

W związku z zakończeniem realizacji zlecenia/zamówienia na podstawie podpisanego potwierdzeniem przyjęcia zlecenia/zamówienia lub umowy realizacji badań nr …………………. z dnia …………………….. prosimy o wypełnienie niniejszej karty.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oceniane zagadnienie** | **Stopień spełnienia oczekiwań (zadowolenia)** **klienta w skali od 1 do 5** |
| 1. 1
 | Współpraca na etapie ofertowania, zawierania umów |  |
| 1. 2
 | Współpraca w trakcie realizacji badań (umożliwienie udziału w badaniach, warunki obserwacji badań) |  |
| 1. 3
 | Kompetencje personelu laboratorium  |  |
| 1. 4
 | Zawartość merytoryczna sprawozdania (jednoznaczność zapisów) |  |
| 1. 5
 | Terminowość realizacji badań |  |

**Opis dla ocenianych zagadnień / Inne uwagi dotyczące realizacji zlecenia/zamówienia:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

W przypadku braku miejsca prosimy załączyć uwagi na oddzielnym arkuszu.

 Klient:

 …………………………………

 (data i podpis)

**Z treścią karty zapoznałem się:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kierownik Laboratorium** |  |
| **…………………………..** | **…………….** | **……………** |  |  |  |
| imię i nazwisko | data  | podpis |  |  |  |

**Uwagi i zalecenia:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………