



Laboratório de Controle de Qualidade de Alimentos
LABQUALI
SISTEMA DE GESTÃO FORM- formulário
PESQUISA DE SATISFAÇÃO DOS CLIENTES

FORM 037

Emissão: 06/04/2020

Versão: 01

Folha n.: 1/1

CONTAMOS COM SUA OPINIÃO PARA MELHORAR NOSSOS SERVIÇOS

Tipo de cliente: Empresa Fiscalização Pessoa Física (terceiros)

1. Espera para ser atendido na recepção:

Não teve (imediate) Pequena (até 15 min.) Média (16 a 30 min.) Demorada (mais de 30 min.)

2. Atendimento na recepção (agilidade, competência, cordialidade):

Ótimo Bom Regular Ruim

3. Cuidado com a manipulação das amostras recebidas:

Adequada Inadequada

4. Conhecimento da equipe e disponibilidade para o esclarecimento de dúvidas:

Ótimo Bom Regular Ruim

5. Infra-estrutura do laboratório/conforto das instalações:

Ótimo Bom Regular Ruim

6. Higiene e limpeza do ambiente (recepção e banheiros):

Ótimo Bom Regular Ruim

7. Cumprimento do prazo de entrega do(s) certificado(s) de ensaio(s):

Cumprido Não cumprido

8. Critério decisivo para escolha do laboratório:

Credibilidade Facilidade de acesso Preço baixo Outros

Goiânia, ____/____/____

Recebido por: _____

O preenchimento dos campos abaixo é opcional:

Responsável pelo preenchimento: _____

Telefone e/ou fax e/ou e-mail: _____

O LABQUALI AGRADECE A SUA COLABORAÇÃO!

Elaborado por Oyama Rodrigues		Revisado por Hérica Xavier		Aprovado por Priscilla Vanesa		Página: 01		Total de páginas: 01	
Arquivo/Armazenamento: Físico (Arquivo SGQ) Eletrônico (Local de rede)		Indexação: Nome e data Coleta/Acesso Físico: Manual (pasta específica)/Colaboradores do LABQUALI Eletrônico: LABQUALI\SISTEMA DE GESTÃO\SETOR-SGQ\REGISTROS\FORM 037						Tempo de retenção/Disposição: Físico: 01 ano/Eliminar após digitalizar Eletrônico: 05 anos	