

Πείτε μας τη γνώμη σας!

Αξιότιμοι συνεργάτες,

Βασικός στόχος της BQC είναι να παρέχει αξιόπιστες και αμερόληπτες υπηρεσίες επιθεώρησης στους πελάτες της, με συνεχή βελτίωση της ποιότητας αυτών των υπηρεσιών σε όλα τα επίπεδα οργάνωσης και λειτουργίας της.

Για να γίνει αυτό εφικτό, η δική σας γνώμη για τις υπηρεσίες αλλά και την γενικότερη εικόνα της BQC είναι απολύτως απαραίτητη και αναγκαία. Για το σκοπό αυτό θα σας παρακαλούσαμε να συμπληρώσετε το παρόν ερωτηματολόγιο και να μας το στείλετε μέσω fax, e-mail ή ταχυδρομικά.

Σας ευχαριστούμε θερμά για τον χρόνο σας, την πολύτιμη συνεργασία σας και την συνεισφορά σας στην προσπάθεια της BQC να γίνει καλύτερη.

| Παρακαλούμε απαντήστε στα παρακάτω πεδία και διαλέξτε μία από τις τέσσερις (4) διαθέσιμες επιλογές για το πώς θα χαρακτηρίζατε τα παρακάτω: | Πολύ καλή/ό | Καλή/ό | Μέτρια/ο | Κακή/ο |
|---|-------------|--------|----------|--------|
| 1. Την επαγγελματική ικανότητα και επάρκεια των επιθεωρητών. | | | | |
| 2. Την τήρηση των προγραμμάτων επιθεώρησης και γενικότερα των υπόλοιπων χρονοδιαγραμμάτων και συμβατικών υποχρεώσεων. | | | | |
| 3. Τους χρόνους ανταπόκρισης, απάντησης και λύσης σε αιτήματα. | | | | |
| 4. Την ευγένεια και την διάθεση εξυπηρέτησης από τους επιθεωρητές και το προσωπικό. | | | | |
| 5. Την γενικότερη συμπεριφορά των επιθεωρητών και του προσωπικού. | | | | |
| 6. Την τιμολογιακή πολιτική. | | | | |
| 7. Την ποιότητα παροχής υπηρεσιών. | | | | |
| 8. Την ανταποδοτικότητα της συνεργασίας. | | | | |
| 9. Την υποστήριξη μετά την παρεχόμενη υπηρεσία. | | | | |

Θα συστήνατε την BQC σε γνωστούς και συνεργάτες σας: ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΟΧΙ, παρακαλούμε εξηγήστε τους λόγους: _____

Υπάρχουν μελλοντικές ανάγκες σας που θα θέλατε να σας υποστηρίξουμε: ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ναι, παρακαλούμε επιλέξτε μία ή περισσότερες από τα κάτωθι:

ISO 9001 ISO 22000 HACCP ISO 14001 ΚΑΤΑΤΑΞΗ ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΩΝ ΚΑΤΑΛΥΜΑΤΩΝ

OHSA 18001 YA (ΔΥ85/1348) ISO 13485 ISO 29990 ISO 27001 ISO 50001

Άλλο , παρακαλούμε όπως αναφέρετε: _____

Υπάρχουν εκπαιδευτικές ανάγκες που θα θέλατε να σας υποστηρίξουμε: ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ, παρακαλούμε όπως αναφέρετε: _____

Προαιρετικά συμπληρώστε τα παρακάτω:

Εταιρία – Ονοματεπώνυμο – Θέση

Ημερομηνία συμπλήρωσης

Υπογραφή – Σφραγίδα Εταιρείας