



Kundenbefragung

Firmenname:

Kontaktdaten für eventuelle Rückfragen:

Liebe Kundin, lieber Kunde,

da wir stets bemüht sind die Qualität unserer Dienstleistungen und unsere Angebote kontinuierlich zu verbessern um sie Ihren Bedürfnisse anpassen zu können, bitten wir Sie den nachfolgenden Fragebogen zu beantworten.

Ihre Meinung ist uns sehr wichtig!

Bitte bewerten Sie die Leistungen des IGR in Anbetracht der nachfolgend aufgeführten Kriterien. Vergeben Sie hierfür Punkte von 1 (unzufrieden) bis 10 (sehr zufrieden).

Ihre Angaben werden von uns selbstverständlich streng vertraulich behandelt.

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Bearbeitungszeitraum Termintreue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anpassung der Auftragsbearbeitung an Kundenbedürfnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fachgerechte Ausführung des Auftrags	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fachlicher Inhalt des Prüfberichtes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aussagekraft/Übersicht des Prüfberichtes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
fachliche Kompetenz bei Beratungen und Rückfragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freundlichkeit bei Kundengesprächen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zufriedenheit bei zusätzlichen Dienstleistungsunterstützungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zufriedenheit mit unserem Preisleistungs- Verhältnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Würden Sie unser Labor weiterempfehlen?	<input type="checkbox"/> Ja					<input type="checkbox"/> Nein				

Sollten Sie weitere Anliegen haben, die unsere vergangene Zusammenarbeit mit Ihnen betreffen, können Sie diese hier notieren:

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit und Ihr Engagement,
das IGR-Team.