

شرکت محترم

باسلام و احترام

موسسه AFNOR در راستای ارتقاء میزان، رضایتمندی مشتریان و ارائه خدمات بهتر؛ نیازمند درک صحیح از خواسته ها و تمایلات شما و آگاهی از نحوه ارائه خدمات خود می باشد. لذا خواهشمند است لذا برای نیل به این هدف، خواهشمند است نظر کارشناسی خود را نسبت به موارد ذیل اعلام؛ و فرم را مستقیماً به دفتر AFNOR به شماره فاکس ۸۹۷۸۴۴۸۵-۰۲۱ و یا به پست الکترونیکی info@afnor.ir ارسال فرمائید.

نام ممیزی:	نام سر ممیزی:	نام مدیر عامل:
------------------	---------------------	----------------------

ارزیابی از خدمات موسسه AFNOR				
☹☹	☹	☺	☺☺	
				سطح خدمات AFNOR (تائید صلاحیت و دارا بودن شایستگی های لازم، در دسترس بودن، راهنمایی مناسب، برخورد دوستانه، محرمانگی اطلاعات و بی طرفی)
				زمان انتظار برای دریافت گزارش و یا گواهینامه
				رفتار پیگیرانه جهت برآورده نمودن انتظارات مشتری
				زمان انتظار و پاسخگویی در رابطه با اعلام هزینه و قیمت خدمات
				برنامه ریزی ممیزی در محدوده قانونی (سه ماه زودتر از سالگرد تاریخ ممیزی نهایی)
				اطلاع رسانی AFNOR در رابطه با استانداردهای جدید و همچنین اطلاعات به روز ممیزان
				اطلاع رسانی AFNOR در رابطه با سایر خدمات AFNOR
				میزان رضایت از کیفیت خدمات AFNOR
				توانایی خدمات AFNOR در ایجاد ارزش افزوده در سازمان شما
				توصیه همکاری با AFNOR به سایرین

- ✓ آیا سیستم مستقر شده را مفید ارزیابی می کنید؟ بلی خیر
- ✓ آیا تمایل دارید تا سیستم های مدیریتی دیگری را در سازمان خود پیاده سازی نمایید؟ بلی خیر
- ✓ آیا این نهاد گواهی کننده را به همکارانتان توصیه می کنید؟ بلی خیر

❖ ملاحظات/پیشنهاد بهبود:

نام و نام خانوادگی:	امضاء:	تاریخ:	شماره تماس:
---------------------	--------	--------	-------------