Παράρτημα 1

Έντυπο Εκτίμησης της Ικανοποίησης του Πελάτη

Το Εθνικό Σύστημα Διαπίστευσης (Ε.ΣΥ.Δ.), στην προσπάθειά του να βελτιώσει τις υπηρεσίες που προσφέρει, σας παρακαλεί να συμπληρώσετε το παρόν έντυπο και να το επιστρέψετε στο Ε.ΣΥ.Δ.

1.0 Στοιχεία Πελάτη

Επωνυμία	
Διεύθυνση	
Τηλέφωνο/Fax/E-mail	
Πρόσωπο επικοινωνίας	
Πρότυπο Διαπίστευσης	
Περίοδος Αξιολόγησης	**Από** **Έως**

2.0 Εκτίμηση των υπηρεσιών που προσέφερε το Ε.ΣΥ.Δ.

Παρακαλούμε συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα, γράφοντας Χ στην κατάλληλη θέση:

α/α	Ερώτημα	Βαθμός Ικανοποίησης Πελάτη				Αιτιολογία Απάντησης (συμπληρώνεται προαιρετικά)
		Μη ικανοποιητικός	**Μέτριος**	**Καλός**	**Πολύ Καλός**	
2.1	Τρόπος επικοινωνίας με το Ε.ΣΥ.Δ..					
2.2	Συμπεριφορά του προσωπικού της Υπηρεσίας του Ε.ΣΥ.Δ..					
2.3	Χρονική ανταπόκριση στην υποβληθείσα αίτηση.					
2.4	Προστιθέμενη αξία για το φορέα σας από τη διενεργηθείσα αξιολόγηση.					
2.5	Ύψος τελών διαπίστευσης .					

3.0 Εκτίμηση της αξιολόγησης που διενεργήθηκε

Παρακαλούμε συμπληρώστε τον παρακάτω πίνακα, γράφοντας Χ στην κατάλληλη θέση:

α/α	Ερώτημα	Βαθμός Ικανοποίησης Πελάτη				Αιτιολογία Απάντησης (συμπληρώνεται προαιρετικά)
		Μη ικανοποιητικός	**Μέτριος**	**Καλός**	**Πολύ Καλός**	
3.1	Διενεργήθηκε μια περιεκτική και ουσιαστική αξιολόγηση ;					
3.2	Υπήρξε καλή επικοινωνία με τον ορισθέντα Επικεφαλής Αξιολογητή;					
3.3	Τηρήθηκαν οι χρονικές προθεσμίες που συμφωνήθηκαν;					
3.4	Η συνέπεια και η συμπεριφορά του κάθε μέλους της ομάδας αξιολόγησης ήταν ικανοποιητική;					
3.5	Πως κρίνετε την τεχνική ικανότητα των παρακάτω μελών της ομάδας αξιολόγησης:					
	1.					
	2.					
	3.					
	4.					

4.0 Λοιπά θέματα

α/α	Θέμα	Απόψεις πελάτη
4.1	Υπάρχουν σημεία στους Κανονισμούς και τις Διαδικασίες Διαπίστευσης τα οποία χρειάζεται να απλουστευθούν ή μπορεί να βελτιωθούν;	
4.2		

5. Δεν επιθυμώ να συμπληρώσω το έντυπο ☐ **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ……..ΥΠΟΓΡΑΦΗ……..**